

Donne per le donne

Libera il tuo potere femminile

Riccione, venerdì 21 maggio – domenica 23 maggio 2010

SCHEDA DI PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

LA PRESENTE SCHEDA DEVE PERVENIRE A HOTEL LE CONCHIGLIE – V.LE G.D'ANNUNZIO, 227 47838 – RICCIONE
ALL'ATTENZIONE DI LUCIA GISMUNDI: TEL.0541/64.04.22 FAX 0541/64.25.20 ENTRO E NON OLTRE IL 04 MAGGIO 2010

COGNOME..... NOME.....
VIA.....CAP.....CITTA'..... PROV....
TEL..... FAX..... E-MAIL.....

IN CAMERA CON.....

DATA DI ARRIVO:..... DATA DI PARTENZA:.....

ARRIVO: PER PRANZO PER CENA DOPO CENA

TIPO CAMERA: DOPPIA MATRIMONIALE SINGOLA

TRATTAMENTO: PERNOTTAMENTO E COLAZIONE MEZZA PENSIONE PENSIONE COMPLETA

PREZZI A NOTTE PER CAMERA:

PERNOTTAMENTO E COLAZIONE	DOPPIA € 100,00	SINGOLA € 60,00
MEZZA PENSIONE	DOPPIA € 110,00	SINGOLA € 65,00
PENSIONE COMPLETA	DOPPIA € 130,00	SINGOLA € 75,00

Non saranno accettate prenotazioni prive del versamento di € 50,00 per ciascuna persona prenotata a titolo di caparra confirmatoria.

Il saldo del soggiorno sarà effettuato presso l'Hotel Le Conchiglie, al netto della caparra versata.

Per cancellazioni pervenute entro il 27 Aprile 2010 l'Hotel Le Conchiglie provvederà a restituire la quota inviata a titolo di caparra confirmatoria, al netto delle spese di rimborso. Successivamente al 27 Aprile 2010 in caso di cancellazione non è prevista alcuna restituzione.

Eventuali prenotazioni pervenute dopo il 04 Maggio 2010 saranno prese in considerazione in base alla disponibilità.

Inviare caparra di € 40,00 per ciascuna persona prenotata a conferma della prenotazione tramite:

Bonifico Bancario:

Banca Popolare Valconca – Filiale di Rimini IBAN: IT 96R 05792 24203 CC0800001159 SWIFT: BPVMIT2R
Conto Intestato a: Stefi Srl – Hotel Le Conchiglie

Vaglia Postale:

Beneficiario: Hotel Le Conchiglie Viale G.D'Annunzio, 227 Cap.47838 – Riccione (RN)

Per la caparra versata l'Hotel Le Conchiglie emetterà: Fattura Ricevuta Fiscale

Intestata a.....
Indirizzo.....Cap.....Città.....
P.IVA.....C.F.....

Consenso al trattamento dei dati personali – Il sottoscritto, a conoscenza dell'informativa ai sensi dell'art.10 della Legge 675/96 per le finalità connesse alle reciproche obbligazioni derivanti dal rapporto in atto, esprime il consenso al trattamento dei suoi dati personali.

DATA..... FIRMA.....