

SCHEDA DI PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

“Campionato Nazionale di Catch’n Serve Ball”

Squinzano (LE) – 22-23-24 novembre 2024

DATI DEL CLIENTE

Nome e Cognome: _____

Nome Società: _____

Numero di Telefono: _____

Email: _____

Indirizzo di Fatturazione: _____

Città: _____

CAP: _____

PREZZI PER PERSONA PER 2 NOTTI CON COLAZIONE INCLUSA:

Singola Classic	€ 150.00
Doppia Classic	€ 90.00
Singola Superior	€ 180.00
Doppia Superior	€ 120.00
TRIPLA	€ 115.00
Tassa di soggiorno	€ 2.00 p.p. al giorno da pagare in loco

DETTAGLI DELLA PRENOTAZIONE

Selezionare la tipologia di Camera richiesta ed indicare il numero delle camere desiderate:

Numero di Ospiti	
Data di Arrivo	
Data di Partenza	

TIPOLOGIA CAMERE	NUMERO CAMERE
CAMERA SINGOLA CLASSIC	
CAMERA DOPPIA CLASSIC	
CAMERA SINGOLA SUPERIOR	
CAMERA DOPPIA SUPERIOR	
CAMERA TRIPLA SUPERIOR	

Richieste Speciali:

PREZZI PER PERSONA PER 2 NOTTI CON TRATTAMENTO MEZZA PENSIONE (CENA VENERDI E CENA SABATO) ESCLUSO IL PRANZO DOMENICA 24 NOVEMBRE:

Singola Classic	€ 200.00
Doppia Classic	€ 140.00
Singola Superior	€ 230.00
Doppia Superior	€ 170.00
Tripla Superior	€ 165.00
Tassa di soggiorno	€ 2.00 p.p. al giorno da pagare in loco

DETTAGLI DELLA PRENOTAZIONE

Selezionare la tipologia di Camera richiesta ed indicare il numero delle camere desiderate:

Numero di Ospiti	
Data di Arrivo	
Data di Partenza	
NUMERO OSPITI PER PRANZO SABATO IN LOCALI CONVENZIONATI NELLE VICINANZE DEI CAMPI DI GARA) 15 € A PERSONA	

TIPOLOGIA CAMERE	NUMERO CAMERE
CAMERA SINGOLA CLASSIC	
CAMERA DOPPIA CLASSIC	
CAMERA SINGOLA SUPERIOR	
CAMERA DOPPIA SUPERIOR	
CAMERA TRIPLA SUPERIOR	

Richieste Speciali:

METODO DI PAGAMENTO

- **CARTA DI CREDITO**

Dettagli Carta di Credito:

Numero Carta: _____

Data Scadenza: _____

Codice CVV: _____

Nome Intestatario: _____

Indirizzo dell'Intestatario: _____

Città: _____

CAP: _____

- **BONIFICO BANCARIO**

IBAN: IT 29 M 03069 09606 1 000 00 160830

Intestazione: A.I.C.S. Travel s.r.l. - Via Barberini 68 - Roma

BANCA: BANCA INTESA SAN PAOLO - Viale Ettore Franceschini, 49, 00155
Roma

SI PREGA INVIARCI COPIA DEL BONIFICO EFFETTUATO.

Il saldo dovrà essere effettuato entro il giorno 12 NOVEMBRE 2024.

NOTA: Per confermare la prenotazione, si prega di inviare questa scheda compilata all'indirizzo e-mail: **info@aicstravel.it**

DATA

FIRMA
