



Campionati italiani del mare, 9-10 Ottobre 2010

Inviare questo form compilato via fax al numero 089/7042030 o via e-mail all'indirizzo booking@grandhotelsalerno.it - La conferma è soggetta alla disponibilità alberghiera

Nome _____ Cognome _____

Indirizzo _____

Città _____ Check in _____ Check out _____

e-mail _____ Tel. _____ Fax _____

E' obbligatorio farci pervenire entro 5 gg dalla data di arrivo, la lista di prenotazione (rooming list) delle camere: specificando la composizione delle stesse con cognome, nome, luogo e data di nascita e residenza dei clienti.

Prezzo per camera incluso breakfast

| Numero camere | | € | Numero notti | 9-10 Ottobre '10 |
|---------------|------------------------------|---|--------------|------------------|
| | Standard Light Singola | | | 50,00 |
| | Standard Light Doppia | | | 70,00 |
| | Standard Light Matrimoniale | | | 70,00 |
| | Standard Light Tripla | | | 96,00 |
| | Standard Light Quadrupla | | | 120,00 |
| | Standard Singola | | | 65,00 |
| | Standard Doppia | | | 90,00 |
| | Standard Matrimoniale | | | 90,00 |
| | Standard Tripla | | | 126,00 |
| | Superior Singola | | | 95,00 |
| | Superior Doppia | | | 120,00 |
| | Superior Matrimoniale | | | 120,00 |
| | Superior Tripla | | | 156,00 |
| | Deluxe Singola | | | 125,00 |
| | Deluxe Matrimoniale | | | 150,00 |
| | Deluxe Tripla | | | 186,00 |
| | Supplemento mezza pensione * | | | 30,00 |

Note:

*Incluso mezza minerale o bibita (eventuali richieste di vino verranno addebitate a parte)

Tariffe per camera, per notte, Iva 10% - Piccola Colazione a Buffet inclusa

** Camera Standard: no vista mare - Camere Superior, Deluxe: vista mare

Check in dalle ore 16.00

Check out entro le ore 10.00

La conferma della prenotazione dovrà avvenire entro il 17/09/10, oltre tale data non e' garantita l'applicazione delle tariffe indicate.

E' richiesta una carta di credito a garanzia della stessa.

Non verranno applicate penalità per le cancellazioni fatte pervenire entro 10 giorni dalla data di arrivo in caso contrario verrà addebitato sulla carta di credito l'importo della 1° notte.

Modalità di pagamento:

- Bonifico bancario indirizzato a :

GRAND HOTEL SALERNO SRL IBAN IT 96 Y 03002 15200 000011085093 inviando copia dell'avvenuto bonifico al numero di fax 089/7042030. Nella causale specificare Nome Cognome e numero di prenotazione (scritto in calce). La valuta deve essere uguale alla data dell'operazione.

-Carta di credito con autorizzazione di addebito:

- Il sottoscritto autorizza l'utilizzo della seguente carta di credito per il pagamento della prenotazione presente in questo form presso il Grand Hotel Salerno

Visa

MasterCard

American Express

Diners

Nome del titolare della carta di credito: _____

Numero carta di credito : _____

Data di scadenza: _____ Firma: _____

Penalità: di cancellazione

da 6 a 1 giorno prima del check-in : addebito dell'intero soggiorno

Data: _____

Nome e Firma: _____

Numero di conferma della prenotazione : _____
