

“Meeting Nazionale Canottaggio “ Piediluco 10/11 maggio 2014

SCHEMA DI RICHIESTA PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

NOMINATIVO _____

INDIRIZZO _____ CAP _____ CITTA' _____ PR _____

REGIONE _____ TEL _____ FAX _____

CELL _____ E-MAIL _____

Si prega di compilare quanto richiesto e barrare la propria preferenza

A. TIPOLOGIA RICETTIVA

- | | | |
|---------------------------------------|--|--|
| 1 ☐ TERNI | ☐ hotel **** ☐ hotel *** | |
| 2 ☐ NARNI | ☐ hotel **** ☐ hotel *** | |
| 3 ☐ SAN GEMINI | ☐ hotel *** | |

B. DATI PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

Arrivo _____ orario di arrivo previsto _____ Partenza _____

Persone n. _____ Camere n. _____

- | | | | |
|--------------------|------------------|---------------------|------------------|
| • n. _____ singole | * n. notti _____ | • n. _____ doppie | * n. notti _____ |
| • n. _____ triple | * n. notti _____ | • n. _____ quaduple | * n. notti _____ |

- | | |
|--|--|
| ☐ <i>Trattamento di B/B</i> | Pernottamento e prima colazione per il/i giorno/i _____ |
| ☐ <i>Trattamento di H/B</i> | Mezza pensione per il/i giorno/i _____ |
| ☐ <i>Trattamento di F/B*</i> | Pensione completa per il/i giorno/i _____ |
| * opzione 1 - ☐ F/B con pranzo presso strutture Piediluco | |
| opzione 2 - ☐ F/B con cestino pranzo | |

Specificare per ogni tipologia di camera prenotata la disposizione letti

Db1 ⇒ n° camere _____ con letti singoli n° camere _____ con letto matrimoniale

Tpl ⇒ n° camere _____ con letti singoli n° camere _____ con letto matrimoniale + 1 letto

Qdp ⇒ n° camere _____ con letti singoli n° camere _____ con letto matrimoniale + 2 letti

C. MEZZO PREVISTO PER L'ARRIVO

☐ auto ☐ treno ☐ altro (specificare) _____

D. DATI PER LA FATTURAZIONE

PER CHI DESIDERA LA FATTURA, FORNIRE I SEGUENT DATI:

NOME SOCIETA' - COMPAGNIA - ASSOCIAZIONE _____

INDIRIZZO SEDE LEGALE _____ CAP _____ CITTA' _____

P.IVA _____ C. F. _____

E. NOTE

.....
.....
.....

INFORMATIVA "MODALITA' DI ANNULLAMENTO"

- **Nessuna penale** è richiesta per gli annullamenti che interverranno **fino a 48 ore prima dell'arrivo**
- **Addebito del costo della prima notte** per gli annullamenti comunicati entro le 48 ore antecedenti le ore 10.00 del giorno di arrivo
- **Dopo le ore 10.00 del giorno d'arrivo** verrà richiesto il **100% dell'importo totale della prenotazione**
- **NO SHOW** : rientrano in tale casistica gli arrivi previsti per i quali non è stata data alcuna comunicazione di annullamento da parte dei partecipanti entro le ore 10.00 del giorno di arrivo. In questo caso verrà riconosciuto l'importo totale della prenotazione alberghiera
- **PARTENZE ANTICIPATE**: vale la stessa modalità prevista per gli annullamenti
- **ESTENSIONE DELLE PRENOTAZIONI**: nel caso in cui i partecipanti senza preavviso dovessero decidere di anticipare l'arrivo o prolungare il soggiorno o di usufruire dei pasti , l'hotel interessato **provvederà autonomamente a gestire la richiesta applicando comunque le tariffe concordate**

☒ accetto incondizionatamente il regolamento contenuto nell'informativa "MODALITA' DI ANNULLAMENTO"

☒ autorizzo l'utilizzo dei miei dati personali ai sensi della legge 675/96 al fine di ricevere informazioni e comunicazioni inerenti la procedura di prenotazione

Cliccando sul bottone "Invia" SI ACCETTA la MODALITA' DI ANNULLAMENTO E SI FORNISCE IL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI.

Data

Firma

INVIO A DITT



info@umbriaexperience.it - info@ditt.it Tel 0744 431949 Fax 0744 449430

La conferma di prenotazione verrà inviata dal Ditt **tramite e-mail entro 2 gg lavorativi dal ricevimento della presente scheda debitamente compilata** . Trascorso tale termine, si prega di contattare telefonicamente il Ditt al fine di verificare l'avvenuta ricezione della Vostra richiesta.