

GLI AMICI DI CLAUDIO

Schiranna, Varese
18 Maggio 2014

SERVIZIO OSPITALITA'

Categoria	Hotel	Tipologia Camera	Distanza da Schiranna	Prezzo Camera in B&B 17-19 maggio 2014	Supplementi se richiesti
****	Hotel Capolago	Dus	3,5 Km	€ 70,00	€ 25,00 a pasto
		Doppia		€ 80,00	
		Tripla		€ 100,00	
****	Palace Grand Hotel	Dus	5 Km	€ 70,00	€ 31,00 a pasto
		Doppia		€ 99,00	
		Tripla		€ 129,00	
****	Hotel Relais sul Lago	Doppia	0,7 Km	€ 68,00	€ 56,00 per persona in trattamento di mezza pensione
		Tripla		€ 90,00	

PROCEDURA DI PRENOTAZIONE

1. Compilare il modulo di prenotazione sottostante: "Modulo richiesta prenotazione Hotel"
2. Inviare a Varese Convention & Visitors Bureau (di seguito riferimenti e recapiti), tramite mail oppure fax, il modulo compilato.
3. Riceverete conferma di disponibilità e della prenotazione.

Per richieste particolari non esitate a contattare la segreteria organizzativa.

Per questioni organizzative, di disponibilità e di convenienza si prega poter inviare nel più breve tempo possibile il presente modulo compilato e comunque non oltre, il 30 Aprile 2014.

Modulo richiesta prenotazione Hotel

Pregasi restituire il form compilato in ogni sua parte alla Segreteria ospitalità:

Varese Convention & Visitors Bureau

Resp. organizzazione alberghiera: Dott.ssa Lisa Tondini

Tel./Fax 0332.281944

Email: congressi@vareseturismo.it

PRENOTAZIONE

NOMINATIVO PRENOTAZIONE: _____

HOTEL RICHIESTO: _____

Numero camere DUS _____

Nome Ospiti:

_____ Data di arrivo: _____ Data di partenza: _____
_____ Data di arrivo: _____ Data di partenza: _____

Numero camere DOPPIE _____

Nome Ospiti:

_____ Data di arrivo: _____ Data di partenza: _____
_____ Data di arrivo: _____ Data di partenza: _____

Numero camere TRIPLE _____

Nome Ospiti:

_____ Data di arrivo: _____ Data di partenza: _____
_____ Data di arrivo: _____ Data di partenza: _____

Carta di credito a garanzia n° _____

Intestata a _____

Scadenza _____

Telefono: _____

Fax: _____

e-mail: _____

Le prenotazioni saranno ritenute valide al ricevimento della scheda di adesione correttamente compilata, comprensiva del numero di carta di credito a garanzia.

Data: _____

Timbro e Firma: _____

Informativa Riservatezza Dati (D.L. 30/06/2003 n. 196) I dati personali saranno trattati con tutta la riservatezza prevista dalla legge in vigore unicamente per finalità connesse all'attività della società. Si garantisce inoltre che su semplice richiesta questi dati potranno essere rapidamente rettificati o cancellati.

Si prega di conservare il presente modulo e di esibirlo al momento del pagamento in hotel.