

SCHEDA DI PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

Si prega di compilare la presente scheda in stampatello ed inviarla a mezzo fax o email a:

Daltours srl
Piazza Irnerio 67 - 00165 Roma
Tel 06 66000016 r.a.
Fax 06 66000564
E-mail: III2010@daltours.it
Web: www.daltours.it/III2010.html

Cognome: _____

Nome: _____

Istituto/Ospedale/Az. ULSS: _____

Indirizzo: _____

Citta' _____

C.A.P. _____ / Provincia (_____)

Tel.: _____ Fax: _____

E - mail : _____

Dati per fatturazione (se diversi da sopra):

Note e comunicazioni particolari:

FIRMA* _____

*Autorizzo LLL Italia ad inserire i miei dati nei suoi archivi. In ogni momento potrò avere accesso ai miei dati, chiederne la modifica o la cancellazione, ai sensi del Decreto Legislativo n.196 del 30 giugno 2003-Codice in materia di protezione dei dati personali

Attenzione: per favore è importante che il nome riportato su questa scheda di prenotazione sia lo stesso della persona che emette l'assegno/ effettua il versamento per la caparra
Fai una copia di questa scheda prima di inviarla a Daltours

Tipo di camere richiesta (segnare con X sopra la camera prescelta)

SGL DOPPIA MATRIMONIALE TRIPLA QDPL

Accompagnatore 1 : _____ età _____

Accompagnatore 2 : _____ età _____

Accompagnatore 3 : _____ età _____

Accompagnatore 4 : _____ età _____

Data di arrivo: _____

Data di partenza: _____

N° pernottamenti: _____

Da pranzo cena del giorno: _____

A pranzo cena del giorno: _____

Dettaglio pagamenti e condizioni :

Le prenotazioni alberghiere saranno accettate in ordine di ricezione e si riterranno valide se previamente riconfermate dalla Segreteria Organizzativa e se accompagnate dal pagamento dell'importo della prima notte di soggiorno

1) assegno bancario non trasferibile intestato a Daltours srl e spedito all'indirizzo della Segreteria Organizzativa

2) copia bonifico bancario a: **INTESA SAN PAOLO**

CIN S - ABI 03069 - CAB 05102 -

C/C 1000 0000 4797 -

IBAN IT 92S03069051021000 0000 4797

C/C INTESTATO A :DALTOURS SRL

Causale : nome e cognome + prenotazione alberghiera LLL2010

Il saldo totale dovrà essere effettuato entro e non oltre il **9 aprile 2010**, stesso mezzo.

Tutte le prenotazioni/variazioni/cancellazioni dovranno pervenire unicamente per iscritto.

Le comunicazioni telefoniche non verranno accettate in nessun caso.

Le cancellazioni verranno accettate per iscritto entro e non oltre il **9 aprile 2010 con restituzione della caparra**, oltre tale data verrà trattenuto l'acconto inviato.

Dettaglio prenotazione soggiorno

Pensione Completa* in camera doppia/tripla/quadrupla :

Adulti N _____ € 60 x _____ notti = € _____

Bambini 04-06 anni non compiuti
N _____ € 36 x _____ notti = € _____

Bambini 06-12 anni non compiuti
N _____ € 48 x _____ notti = € _____

Pensione Completa in camera singola :

Adulti N _____ € 80 x _____ notti = € _____

Mezza Pensione* in camera doppia/tripla/quadrupla:

Adulti N _____ € 56 x _____ notti = € _____

Bambini 04-06 anni non compiuti
N _____ € 34 x _____ notti = € _____

Bambini 06-12 anni non compiuti
N _____ € 45 x _____ notti = € _____

Mezza Pensione in camera singola:

Adulti N _____ € 76 x _____ notti = € _____

Pasti acquistati in Hotel,

Adulti e bambini sopra i 4 anni
N _____ € 24 x _____ pasti = € _____

Attenzione: NON è possibile per motivi economici ed organizzativi rimborsare i pasti confermati o sostituire buoni pasto smarriti

TOTALE € _____

**Non è possibile prenotare il solo bed&breakfast, nelle tariffe sono incluse le bevande ai pasti (1/2 acqua e 1/4 vino a persona). Non e' incluso il caffè
NB: I bambini 0-4 anni non compiuti non pagano e dormono con i genitori. Abbiamo previsto delle semplici pietanze ad hoc per loro.
Per richieste speciali richiedere e regolare direttamente con l'hotel*

Ho inviato come caparra € _____, a mezzo:
assegno bancario non trasferibile bonifico bancario .
Provvederò a saldare la rimanenza di € _____ a
Daltours entro il **9 aprile 2010**.