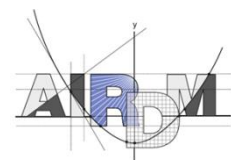


**XXXVII SEMINARIO NAZIONALE DI RICERCA  
IN DIDATTICA DELLA MATEMATICA "GIOVANNI PRODI"  
22 – 25 GENNAIO 2020**



**HOTEL SPORTING**  
L U X U R Y L I V I N G

**Hotel SPORTING** - Viale Vespucci, 20 – Rimini  
Telefono 0541-55391 Fax 0541 55455  
e – mail [info@hotelsportingrimini.com](mailto:info@hotelsportingrimini.com)

**SCHEDA DI PRENOTAZIONE ALBERGHIERA  
DA INVIARE ENTRO IL 9 GENNAIO 2020**

**PARTECIPANTE**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Data di Arrivo \_\_\_\_\_  CON PRANZO  CON CENA  
Data di Partenza \_\_\_\_\_  DOPO LA PRIMA COLAZIONE  DOPO IL PRANZO  
E – Mail \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

**ACCOMPAGNATORE PARTECIPANTE**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Data di Arrivo \_\_\_\_\_ Data di Partenza \_\_\_\_\_

**SISTEMAZIONE ALBERGHIERA** (Scrivere la quantità di camere desiderate vicino alla tipologia scelta)

Nr. \_\_\_\_ Singola/ Doppia Uso Singola Nr. \_\_\_\_ Matrimoniale Nr. \_\_\_\_ Doppia (letti separati) Nr. \_\_\_\_ Tripla (3 letti separati)

NOTE.....

**QUOTAZIONI E TRATTAMENTO**

	MEZZA PENSIONE	PENSIONE COMPLETA
CAMERA SINGOLA/DUS	€ 70	€ 75
CAMERA DOPPIA	€ 65	€ 70
CAMERA TRIPLA	€ 50	€ 55

Quotazioni per persona, al giorno – Comprehensive di bevande e caffè ai pasti, servizio e iva alberghiera

**TASSA DI SOGGIORNO**  
€ 3.00 per persona, a notte  
**PASTO EXTRA**  
€ 25 per persona

**CANCELLATION POLICY E MODALITA' DI PAGAMENTO**

- . Si richiede il **saldo della prenotazione entro il 15 gennaio 2020**
- . In caso di cancellazione della prenotazione **entro il 14 gennaio 2020** verrà restituito l'intero importo inviato
- Dal 15 gennaio 2020 compreso**, per cancellazioni totali o parziali della prenotazione non sono previsti rimborsi

**MODALITA' A – BONIFICO BANCARIO**

Totale prepagamento tramite bonifico bancario alle seguenti coordinate:  
HOTEL SPORTING S.R.L. BANCA MALATESTIANA – CREDITO COOPERATIVO  
FIL . ALBA DI RICCIONE - VIA EMILIA N. 62 47838 RICCIONE  
ABI 07090 CAB 24101  
IBAN IT 76 K 07090 24101 012010189636  
CODICE BIC: CCRIT2TMAL CODICE SWIFT: CCRIT2TMAL

**IMPORTANTE**

In caso di differenti fatturazioni per un' unica caparra inviata è obbligatorio segnalare in anticipo le diverse intestazioni con relativi CF e PI  
In caso contrario **non** si potranno effettuare note di credito.

**MODALITA' B – ADDEBITO SULLA CARTA DI CREDITO SOTTO INDICATA IN DATA 15 GENNAIO 2020 (non prima)**

Autorizzazione da parte del Cliente per l'Hotel Sporting all'addebito in data 15 gennaio 2020 del totale prepagamento

**CARTA DI CREDITO PARTECIPANTE**

Carta \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Scad. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Consento il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'articolo 13D. Lgs n.196/2003 e successive disposizioni per l'Archiviazione nei documenti del destinatario del presente modulo (Hotel Sporting Rimini).

Firma \_\_\_\_\_

**DATI PER EVENTUALE FATTURAZIONE PARTECIPANTE** (Se non verrà specificato niente sarà emessa ricevuta fiscale nominativa)

RAGIONE SOCIALE \_\_\_\_\_

INDIRIZZO/ CAP/ CITTA' \_\_\_\_\_

CF \_\_\_\_\_ PI \_\_\_\_\_

**CARTA DI CREDITO ACCOMPAGNATORE PARTECIPANTE**

Carta \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Scad. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Consento il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'articolo 13D. Lgs n.196/2003 e successive disposizioni per l'Archiviazione nei documenti del destinatario del presente modulo (Hotel Sporting Rimini).

Firma \_\_\_\_\_

**DATI PER EVENTUALE FATTURAZIONE ACCOMPAGNATORE PARTECIPANTE** (Se non verrà specificato niente sarà emessa ricevuta fiscale nominativa)

RAGIONE SOCIALE \_\_\_\_\_

INDIRIZZO/ CAP/ CITTA' \_\_\_\_\_

CF \_\_\_\_\_ PI \_\_\_\_\_

Ciascun partecipante provvederà a prenotare la propria sistemazione alberghiera tramite questa scheda compilandola nelle sue parti e inviandola via fax al numero **0541 55455** o all'indirizzo e – mail [info@hotelsportingrimini.com](mailto:info@hotelsportingrimini.com)  
**Riceverà la presente controfirmata per accettazione entro le 24 ore dalla ricezione per conferma definitiva.**

**PARTE PER CLIENTE**

Firma \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

**PARTE PER HOTEL**

TIMBRO \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_