

HOTEL SPORTING - VIALE VESPUCCI, 20 – 47921 RIMINI **SCHEDA DI PRENOTAZIONE ALBERGHIERA
DA INVIARE ENTRO IL 10 GENNAIO 2019**
Telefono 0541-55391 Fax 0541 55455
e – mail info@hotelsportingrimini.com

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	TASSA DI SOGGIORNO
CAMERA SINGOLA/DUS	€ 66	€ 71	€ 2.50 per persona, a notte
CAMERA DOPPIA	€ 61	€ 66	
CAMERA TRIPLA	€ 45	€ 50	
Quotazioni per persona, al giorno – Comprensive di bevande e caffè ai pasti, servizio e iva albergo			PASTO EXTRA € 25 per persona

CANCELLATION POLICY E MODALITA' DI PAGAMENTO

. Si richiede il **saldo della prenotazione entro il 15 gennaio 2019**
. In caso di cancellazione della prenotazione **entro il 15 gennaio 2019** verrà restituito l'intero importo inviato
Dal 16 gennaio 2018 compreso, per cancellazioni totali o parziali della prenotazione non sono previsti rimborsi

MODALITA' A – BONIFICO BANCARIO

Totale prepagamento tramite bonifico bancario alle seguenti coordinate:
SPORTING S.A.S. DI MAXIMILIAN'S HOTELS & RESIDENCES 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: CCRTIT2TMAL
CODICE SWIFT: CCRTIT2TMAL

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 16 GENNAIO 2019 (non prima)

Autorizzazione da parte del Cliente per l'Hotel Sporting all'addebito in data 16 gennaio 2019 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

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 _____