

# ATORI IN DIDATTICA DELLA MATEMATICA "GIOVANNI PRODI"



24 - 27 GENNAIO 2017

HOTEL AMBASCIATORI - VIALE VESPUCCI, 22 – 47921 RIMINI

Telefono 0541-55561 Fax 0541-23790 e – mail info@hotelambasciatori.it

SCHEDA DI PRENOTAZIONE ALBERGHIERA DA INVIARE ENTRO L'11 GENNAIO 2018

<u>PARTECIPANTE</u>				
Cognome		Nome		
Data di Arrivo		CON PRANZO	CON CENA	
Data di Partenza		DOPO LA PRIMA COLAZIONE	DOPO IL PRANZO	
E – Mail		Cellulare	Fax	
<b>ACCOMPAGNA</b>	TORE PARTECIPA	NTE		
Cognome		Nome		
Data di Arrivo		Data di Partenza	Data di Partenza	
SISTEMAZIONE	ALBERGHIERA (So	rivere la quantità di camere desiderate vicino alla tipologi.	a scelta)	
Nr Singola/ Doppia	Uso Singola Nr	Matrimoniale Nr Doppia (letti separati)	Nr Tripla (3 letti separat	
NOTE	•••••			
QUOTAZIONI E	TRATTAMENTO			
CAMEDA CINICOLA/SUS	MEZZA PENSIONE	PENSIONE COMPLETA	TASSA DI SOSSIONIO	
CAMERA SINGOLA/DUS CAMERA DOPPIA	€66 €61	€71 €66	TASSA DI SOGGIORNO	
CAMERA TRIPLA	€ 45	€50	€ 2.50 per persona, a notte	
	l giorno – Comprensive di	bevande e caffè ai pasti, servizio e iva alberghiera	PASTO EXTRA	
			€ 25 per persona	
			e 25 per persona	

### **CANCELLATION POLICY E MODALITA' DI PAGAMENTO**

- . Si richiede il **saldo della prenotazione entro il 15 gennaio 2018**
- . In caso di cancellazione della prenotazione **entro il 15 gennaio 2018** 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:

**HOTEL AMBASCIATORI srl** 

Viale Vespucci 22 47921 Rimini RN

P.IVA 01778610400 e C.F. 07155940583

Coordinate bancarie:

Cassa di Risparmio di Rimini - filiale Riccione. Viale Dante 249 47838 Riccione RN

IBAN IT16Y0628524121CC0218061574

SWIFT CODE: CRRNIT2R

#### **IMPORTANTE**

In caso di differenti fatturazioni per un' unica caparra inviata è obbligatorio segnalare in anticipo le diverse intestazioni con relativi CF e

In caso contrario non si potranno effettuare note di credito.

## $MODALITA' \ \underline{B} - ADDEBITO \ SULLA \ CARTA \ DI \ CREDITO \ SOTTO \ INDICATA \ IN \ DATA \ 16 \ GENNAIO \ 2018 \ (non \ prima)$

Autorizzazione da parte del Cliente per l'Hotel Ambasciatori all'addebito in data 16 gennaio 2018 del totale prepagamento

CARTA DI CREDITO PARTECIPANTE				
Carta Nr / /	/ Scad /			
Carta Nr///				
Firma				
DATI PER EVENTUALE FATTURAZIONE PARTECIPANTE (Se non verrà specificato niente sarà emessa ricevuta fiscale nominativa)				
RAGIONE SOCIALE				
INDIRIZZO/ CAP/ CITTA'				
CFPI				
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 Ambasciatori Rimini).				
Firma				
<b>DATI PER EVENTUALE FATTURAZIONE</b> <u>ACCOMPAGNATORE PARTECIPANTE</u> (Se non verrà specificato niente sarà emessa ricevuta fiscale nominativa)				
RAGIONE SOCIALE				
INDIRIZZO/ CAP/				
CF PI				
Ciascun partecipante provvederà a prenotare la propria sistemazione alberghiera tramite questa scheda compilandola nelle sue parti e inviandola via fax al numero 0541-23790 o all'indirizzo e – mail info@hotelambasciatori.it				
Riceverà la presente controfirmata per accettazione entro le 24 ore dalla ricezione per conferma definitiva.				
PARTE PER CLIENTE	PARTE PER HOTEL			
Firma	TIMBRO			
Data	DATA			