

RIMINI 21 APRILE - 23 APRILE 2017

SCHEDA DI PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

da inviare all'Hotel Ambasciatori

Rimini Viale Vespucci, 22 – 47921 Rimini

TEL 0541-55561 – Fax 0541-23790 – info@hotelambasciatori.it e in cc a entusiasmosfera@gmail.com

1. PARTECIPANTE

Nome e Cognome _____
Cellulare _____ Tel _____ Fax: _____
E-Mail _____

2. PARTECIPANTE/ACCOMPAGNATORE

☐ Vorrei condividere la camera con altro partecipante che ha fatto le mie stesse scelte accettando che ognuno, in caso di annullamento, sarà responsabile della propria prenotazione. In assenza di condivisione della camera accetto il passaggio al supplemento di camera singola".

In caso si voglia essere abbinati ad un partecipante già iscritto o si abbia già un accompagnatore, indicare di seguito:

Nome e Cognome _____ Cellulare _____

3. PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

PERIODO PRENOTABILE: DAL 21 Aprile 2017 AL 23 Aprile 2017

(l'indicazione di periodi differenti potrebbe comportare variazione tariffaria o mancata disponibilità)

Desidero prenotare nr. _____ Camera/e singola nr. _____ Camera/e doppia

(Contrassegnare con una "X" i servizi di ristorazione di interesse. In mancanza verrà considerata l'arrivo con la CENA)

Arrivo il 21 APRILE 2017

☐ con Pranzo

☐ con Cena

Partenza il 23 APRILE 2017

☐ dopo la 1° colazione

☐ dopo il pranzo

Trattamento scelto

☐ MEZZA PENSIONE

☐ PENSIONE COMPLETA

PER CHI NON ALLOGGIA:

☐ Prenotazione Pranzo del SABATO 25 APRILE 2017 per nr. _____ persone

TRATTAMENTO	☐ CAMERA SINGOLA	☐ CAMERA DOPPIA
Mezza Pensione	€ 85,00	€ 65,00
Pensione Completa	€ 95,00	€ 75,00
Tassa di Soggiorno	€ 2,50 a persona, a notte	
Pasto Extra	€ 22,00 a persona	

Le tariffe sopraindicate si intendono **per persona, al giorno** e sono comprensive di bevande e caffè ai pasti, servizio ed IVA alberghiera.

RIMINI 21 APRILE - 23 APRILE 2017

SCHEDA DI PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

da inviare all'Hotel Ambasciatori

Rimini Viale Vespucci, 22 – 47921 Rimini

TEL 0541-55561 – Fax 0541-23790 – info@hotelambasciatori.it e in cc a entusiasmosfera@gmail.com

MODALITÀ OPERATIVE E ANNULLAMENTO:

- Ciascun partecipante provvederà a prenotare la propria sistemazione alberghiera tramite la presente scheda direttamente all'Hotel Ambasciatori via fax o/e all'indirizzo email sopraindicati entro Venerdì 10 Marzo 2017.
- La prenotazione si ritiene valida solo al ricevimento del relativo pagamento.
- In base alla data di prenotazione e relativo pagamento, ad esaurimento delle camere a disposizione presso l'Hotel Ambasciatori, la direzione dell'Hotel si riserva di assegnare le camere richieste in altri hotels 4 stelle limitrofi previa comunicazione e accettazione del/degli interessati.
- La tariffa convenzionata particolarmente favorevole prevede che, in caso di annullamento o mancato soggiorno, non venga effettuato alcun rimborso.
- Per evitare code al check-out il giorno in cui verranno liberate le camere, la camera andrà liberata entro e non oltre le ore 11:00 di Domenica 23 mattina (la direzione dell'Hotel metterà a disposizione un deposito bagagli, il check-out e relativi pagamenti di eventuali extra potranno essere effettuati in comodità anche alla fine del Corso nel primo pomeriggio).
- E' prevista la possibilità di "late check-out", che permette di mantenere la camera occupata fino alle ore 17:00 di Domenica 23, al sovrapprezzo di 40 Euro a camera. La direzione si riserva di applicare tale sovrapprezzo se la camera non sarà liberata entro le ore 11:00.

MODALITÀ DI PAGAMENTO:

A) Bonifico Bancario entro e non oltre 15 giorni dalla prenotazione effettuata con la presente scheda (pena annullamento della prenotazione stessa) Emesso dal partecipante all'evento, pari all'importo dell'intero soggiorno confermato per ogni camera prenotata o, per chi non alloggia in hotel, al servizio ristorativo prenotato e dovrà riportare la seguente dicitura:

"NOME E COGNOME, Evento THE FIELD MARCHESI"

HOTEL AMBASCIATORI (Hotel Ambasciatori s.r.l.)

ESTREMI BANCARI: Cassa di Risparmio di Rimini - filiale Riccione IBAN IT16Y0628524121CC0218061574

B) Numero di carta di credito: Autorizzo Hotel Ambasciatori srl al prelievo, anche in caso di annullamento o di mancato arrivo, dalla mia carta di credito:

Carta di credito: ☐ VISA - ☐ AMERICAN EXPRESS – ☐ DINERS - ☐ MASTERCARD

nr _____ scadenza _____

Intestata _____ Firma _____

Dati Fiscali per la fatturazione

SOCIETÀ _____

INDIRIZZO _____ CAP _____

CITTA' _____ C.F. / P.I.V.A. _____

Ai sensi dell'art. 1341/1342 del Codice Civile, si dichiara di accettare specificatamente, dopo averne preso visione, tutte le clausole del presente accordo contrattuale e relativi sottopunti: 1) Partecipante, 2) Accompagnatori, 3) Prenotazione alberghiera. 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 srl Rimini).

Data _____

Firma _____