

**SCHEMA DI PRENOTAZIONE ALBERGHIERA**

**Workshop dagli "Oggetti agli Agenti" 2010 (WOA 2010)**

**Da compilare e inoltrare entro il 10 LUGLIO 2010**

**via Fax allo 0541 23790 – Tel 0541 55561**

*Persona referente: Dott.ssa D'Abbraccio Franca - Responsabile Eventi*

Partecipante (Cognome - Nome) \_\_\_\_\_

Dati per la fatturazione:

Società \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

C.F./P.IVA \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Desidero prenotare alle tariffe e condizioni riportate, con le seguenti precisazioni:

**MODALITÀ PRENOTAZIONE CAMERA PER LE NOTTI DEL 05 E 06 SETTEMBRE 2010:**

La prenotazione è di tipo mezza pensione, quindi comprende prima colazione e nr. 01 pranzo di lavoro per notte di soggiorno.

Prenoto: Arrivo: \_\_\_\_\_ Partenza: \_\_\_\_\_ (Notti nr. \_\_\_\_\_)

n.....camera/e singola x Euro 119,00 per notte

n.....camera/e Matrimoniale uso singola x Euro 139,00 per notte

n.....camera/e a 2 letti, in camera con Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ x Euro 178,00 per notte

n.....camera/e matrimoniale/i in camera con Sig. /Sig.ra \_\_\_\_\_ x Euro 178,00 per notte

*Specificando che la persona in camera con me è:*

ACCOMPAGNATORE\*

CONGRESSISTA\*

*\* modalità di fatturazione dovranno essere comunicate all'hotel prima dell'arrivo*

**MODALITÀ PRENOTAZIONE CAMERA PER LA NOTTE DEL 07 SETTEMBRE 2010:**

Confermo prenotazione per la/e camera/e sopra indicata/e alle quotazioni preferenziali B&B:

CAMERA SINGOLA Euro 89,00 – CAMERA M.u.S. Euro 109,00 - CAMERA DOPPIA Euro 118,00

SI  Tipologia camera SINGOLA  M.u.S.  DOPPIA

**MODALITÀ PRENOTAZIONE CAMERA PER LE NOTTI DIVERSE DAL 05, 06, E 07 SETTEMBRE 2010:**

Contattare direttamente l'hotel per pattuire tale tipologia di prenotazione e il relativo prezzo.

**Modalità di prenotazione e pagamento:**

**Garanzia:** viene richiesto l'importo della prima notte

Carta di credito nr \_\_\_\_\_ scadenza \_\_\_\_\_

Intestata a \_\_\_\_\_

Oppure bonifico:

HOTEL AMBASCIATORI – Cassa di Risparmio di Cesena filiale di Savignano sul Rubicone –  
IBAN IT90U0612068050CC0070004541

**CAUSALE: NOME E COGNOME DEL PARTECIPANTE AL CONVEGNO**

**La scheda di prenotazione unitamente al bonifico di acconto dovrà essere inviata al seguente numero fax: 0541 23790 o via e-mail all'indirizzo**

**[commerciale@hotelambasciatori.it](mailto:commerciale@hotelambasciatori.it)**

- **Saldo:** In albergo in contanti, assegno o carta di credito con rilascio della fattura.

**Penalità per cancellazione:**

- a) Dopo il 30 luglio 2010, la prenotazione si riterrà definitiva e non più modificabile. Eventuali cancellazioni comporteranno la perdita della caparra versata. Segue fattura.

**Firma** \_\_\_\_\_ **Data** \_\_\_\_\_