

Rassegna Giovanile Scalea (Cosenza) 25 - 27 maggio 2018

SCHEDA DI PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

Da compilare in tutte le sue parti ed inviare **entro il 30 marzo 2018**

al Fax 0985-043257 o E-mail: booking@santacaterinavillage.com

MANIFESTAZIONE

Associazione/Squadra _____ Categoria _____

Persona di riferimento: _____ Tel. _____

Cell. _____ Fax _____ E-mail _____

Intestazione fattura/Indirizzo/Cod. Fiscale e/o P.IVA **(dati obbligatori)** _____

PERIODO SOGGIORNO

DAL _____ Ora _____ con pranzo AL _____ con 1° colazione per un totale di Nr. Notti _____

ATLETI Nr. _____ (di cui nr. _____ maschi e nr. _____ femmine)

ACCOMPAGNATORI: Nr. _____ (di cui nr. _____ adulti; nr. _____ bimbi 3/7 anni compiuti; nr. _____ baby 0/2 anni compiuti)

Per un TOTALE di nr. _____ persone

CAMERE: Nr. _____ doppie - Nr. _____ matrimoniali - Nr. _____ a 3 letti - Nr. _____ a 4 letti

Nr. _____ singole (*) **per un TOTALE di nr. _____ camere**

Note: _____

(*) per le camere singole la disponibilità è su richiesta e previa disponibilità da parte dell'hotel

TARIFFE SOGGIORNO – 2 notti

Trattamento: Nr. 2 giorni di pensione completa, bevande incluse (1/4 vino e 1/2 acqua)
dal pranzo del 25 maggio alla colazione del 27 maggio

Atleti fino a 15 anni in multiple (triple e quadruple) € 75,00 per persona per 2 giorni

Adulti in doppie o multiple € 85,00 per persona per 2 giorni
Supplemento singola (su richiesta) € 20,00 per 2 giorni

Riduzioni: Baby 0–2 anni da regolare direttamente nel Villaggio (segnalare l'eventuale necessità di culla/lettino baby in camera)

Modalità di prenotazione e pagamento

Entro il 30/03/2018 le squadre socie o soci partecipanti al torneo dovranno inviare al Santa Caterina Village all'indirizzo mail booking@santacaterinavillage.com la scheda di prenotazione alberghiera accompagnata dal versamento della caparra del soggiorno alberghiero di € 400,00.

La quota dovrà essere versata con bonifico bancario a:

AUTO POLLINO SPA codice IBAN: IT35 U031 1181 0200 0000 0001 176 banca UBI BANCA.

Specificare nella causale: manifestazione: GIOVANILE UISP, Associazione....., Categoria.....

La copia della contabile dell'avvenuto pagamento dovrà essere inviata a **Santa Caterina Village, Corso Mediterraneo, 172 – Scalea** via mail: booking@santacaterinavillage.com o via fax al nr. **0985-043257** contestualmente all'invio della scheda di prenotazione alberghiera.

SALDO SOGGIORNO

Il saldo dovrà essere effettuato con bonifico bancario anticipato a favore di AUTO POLLINO SPA all'IBAN sopra indicato a ricevimento dell'estratto conto riepilogativo che verrà trasmesso entro 7 giorni dalla data di inizio soggiorno.

Eventuali pagamenti presso la segreteria potranno essere effettuati con bancomat, carta di credito e con assegni esclusivamente circolari non trasferibili (non sono accettati assegni bancari e pagamenti in contanti). Tutte le ricevute dei versamenti effettuati con bonifico bancario dovranno essere presentate in originale all'arrivo in segreteria.

All'arrivo in segreteria, presso la reception dell'hotel, verrà consegnato il voucher riepilogativo della prenotazione alberghiera.

NOTA BENE: le Associazioni dovranno presentarsi in segreteria, presso la reception del Villaggio, entro le ore 12:00 del giorno di arrivo.

Cancellazioni, variazioni e penali di annullamento

Le Associazioni potranno effettuare variazioni alle prenotazioni fino a 7 (sette) giorni prima dell'arrivo. Dopo tale termine le Associazioni si impegnano a pagare l'intero importo per ogni persona mancante. La rinuncia a partecipare alla manifestazione comporterà la perdita di tutte le somme versate.

Per accettazione

Si dichiara di aver letto, compreso e accettato quanto disposto nella presente scheda di prenotazione.

DATA _____

FIRMA _____

LEGGE 196/2003 (Privacy) Consenso alla raccolta e gestione dei dati personali

AUTORIZZO NON AUTORIZZO L'invio al mio domicilio di documentazione commerciale, offerte, opuscoli e lettere informative ed augurali anche a mezzo di altri soggetti.
AUTORIZZO NON AUTORIZZO La comunicazione a terzi della mia permanenza alla manifestazione, ai soli fini di ricevere e trasmettermi corrispondenza, messaggi e telefonate a me indirizzate.

Data, _____

Firma _____