



# ALBERGHI E TURISMO SENIGALLIA Soc. Coop.

Viale IV Novembre, 8 – 60019 SENIGALLIA (AN)

Tel. 071 65343 – Fax 071 65666 – e-mail [info@assalbesenigallia.it](mailto:info@assalbesenigallia.it)



## CAMPIONATI ITALIANI PRIMAVERILI Es. A Senigallia, 4-5 aprile 2009 – Piscina Saline



### SCHEDA DI PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

( da inviare entro il **23/3/2009** a ALBERGHI E TURISMO SENIGALLIA Fax. 071 65343)

**SOCIETA'** \_\_\_\_\_

VIA \_\_\_\_\_ CITTA' \_\_\_\_\_

TEL. \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

RESPONSABILE \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Dati fatturazione (se diversi)

Nome e Cognome .....

Indirizzo .....

P.IVA .....

	PERSONE NUMERO N.	CAMERE SINGOLE N.	CAMERE DOPPIE N.	CAMERE TRIPLE N. **	TOTALE CAMERE N.
ATLETI *					
ALLENATORI e/o ** DIRIGENTI					
GENITORI/ ACCOMPAGNATORI					

**La sistemazione per Società si intende in camere triple salvo eventuali "resti" di n° inferiore**

### PACCHETTO ALBERGHIERO - trattamento di pensione completa

Categoria	SOCIETA' Atleti + 4 Tecnici	Suppl. singola società	Genitori e Accompagna- tori	Suppl. singola genitori	Pasto extra
<b>2 STELLE</b>	36,00	10,00			18,00
<b>3 STELLE</b>	40,00	15,00	47,00	15,00	18,00

**Le tariffe per Società si intendono al giorno e a persona comprensive di acqua ai pasti  
Le tariffe per Genitori e Accompagnatori si intendono al giorno per persona bevande escluse**

**ARRIVO:** DATA \_\_\_\_\_ ORA \_\_\_\_\_ (pranzo) (cena) (pernott:)

**PARTENZA:** DATA \_\_\_\_\_ ORA \_\_\_\_\_ (pranzo) (cena) (pernott:)

**PAGAMENTO:** direttamente presso l'albergo assegnato – le disdette non segnalate entro 3 gg. dall'arrivo dovranno essere ugualmente liquidate – sono ammesse differenze nelle presenze +/- nella misura massima del 10%, per eventuali chiarimenti in merito rivolgersi telefonicamente alla Società.

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

Si autorizza il trattamento dei dati personali

..... li..... Firma .....

Il trattamento dei dati personali viene svolto nel rispetto di quanto stabilito dalla legge 675/1996