

## CONGRESSO GRUPPO QUALITA' LEGNO

EDIFICI DI LEGNO, TANTA MODA POCA CULTURA

15 – 16 novembre 2018

### MODULO DI PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

**SUITE HOTEL LITORANEO/HOTEL VILLA BIANCA– Viale Regina Elena, 22/24 – 47921 Rimini (RN)**

Il presente modulo debitamente compilato, dovrà essere inviato via e-mail a [office@tonihotels.it](mailto:office@tonihotels.it) o fax , entro 5 giorni dall'inizio del corso. Per prenotazioni tardive ed esigenze particolari contattare direttamente l'hotel.

**Offerta meeting: Quotazioni a camera a notte in Bed & Breakfast**

**LITORANEO SUITE HOTEL \*\*\*\***

e-mail: [litoraneo@tonihotels.it](mailto:litoraneo@tonihotels.it) - Tel. 0541 381588

- € 60,00 camera doppia uso singola
- € 80,00 camera matrimoniale o a 2 letti singoli

Tassa di soggiorno € 2,50 a persona a notte

**HOTEL VILLA BIANCA\*\*\*\*S**

e-mail: [villabianca@tonihotels.it](mailto:villabianca@tonihotels.it) - Tel. 0541 381458

- € 45,00 camera doppia uso singola Superior
- € 65,00 camera matrimoniale o a 2 letti singoli

Tassa di soggiorno € 1,50 a persona a notte

**MODALITA' DI PAGAMENTO: CARTA DI CREDITO** a garanzia della prenotazione

In caso di no-show o cancellazione tardiva (oltre la data indicata nel voucher di conferma), le relative penali saranno addebitate sulla carta di credito a garanzia. Non sono previste detrazioni per pasti non consumati

**SALDO SOGGIORNI: diretto in hotel, in contanti o carta di credito alla partenza.**

Data di Arrivo\* ..... Data di Partenza\* .....

HOTEL SCELTO\*             LITORANEO SUITE HOTEL             HOTEL VILLA BIANCA

TIPO CAMERA\*         n. \_\_\_ doppia uso singola             n. \_\_\_ matrimoniale             n. \_\_\_ camera a 2 letti per 2 persone

TOTALE SOGGIORNO    € \_\_\_\_\_ + IMPOSTA DI SOGGIORNO

Cognome\* .....

Nome\* .....

Cognome e nome dell'eventuale accompagnatore\* .....

Tel. .... E-mail .....

Titolare Carta di Credito\* .....

N° Carta di Credito\* .....

Data scadenza Carta di Credito\* .....

Dati per fatturazione (se richiesta) Ragione sociale.....

indirizzo .....Partita IVA.....

\*campi obbligatori

Autorizzo al trattamento dei dati in base al D.L.gs. 196/2003

Data ..... Firma per accettazione .....

**MODALITA' DI CANCELLAZIONE**

Per cancellazioni dell'intero soggiorno effettuate **fino a 5 giorni prima dell'arrivo** nessun addebito di penale.

Per cancellazioni da 4 a 2 giorni prima dell'arrivo **penale di 1 giorno del trattamento prenotato.**

**Mancati arrivi, arrivi posticipati, partenze anticipate saranno soggetti a penale del 100%.**

NB: LA PRENOTAZIONE E' SOGGETTA ALLA RICONFERMA DA PARTE DELL'HOTEL A MEZZO FAX/EMAIL

Per conferma      Timbro.....