



SCHEDA DI PRENOTAZIONE

La scheda compilata e firmata dovrà essere inviata **entro il 31 maggio 2017**, indicando la modalità di pagamento prescelta, direttamente all'Hotel Santa Tecla Palace utilizzando esclusivamente, anche per eventuali informazioni, i seguenti recapiti:

e-mail: info@hotelsantatecla.it - Fax +39 095 607705 - Tel. +39 095 7634015

Rotary Club			
Nome e Cognome			
Data e luogo di nascita			
Telefono		e-mail	

Accompagnatore			
Data e luogo di nascita			
Bambini	<i>quotazione su richiesta</i>		

NON E' PREVISTA QUOTA D'ISCRIZIONE

le camere verranno assegnate nel rispetto dell'ordine di prenotazione fino ad esaurimento

IL KIT CONGRESSUALE SARA' DISPONIBILE SOLTANTO PER I PRENOTATI NEI TERMINI PRESTABILITI

Opzione A

Arrivo venerdì 23 - Partenza domenica 25

Comprende:

Sistemazione in hotel per due notti con prima colazione

Cena del venerdì, colazione di lavoro e cena del Governatore del sabato, colazione dell'arrivederci della domenica

Quota di partecipazione - Opzione A			
in camera doppia € 320,00 per persona - in camera doppia uso singola € 360,00			
CAMERA DUS		CAMERA DOPPIA	N. OSPITI
			Totale €

Parte da compilare per chi non alloggia in hotel			
Specificare le quantità e prenotare secondo la modalità di pagamento scelta	N.	€	
Cena del venerdì 23		€ 40,00	per persona
Colazione di lavoro del sabato 24		€ 35,00	per persona
Cena del Governatore del sabato 24		€ 70,00	per persona
Colazione dell'arrivederci della domenica 25		€ 35,00	per persona
			Totale €

Modalità di pagamento

ADDEBITO SU CARTA DI CREDITO							
Carta SI		Eurocard		Visa		AMEX	Diners
N° Carta				Data Scadenza			
Intestata a							
L'Hotel Santa Tecla Palace è autorizzato ad ottenere il prepagamento per l'intero importo del soggiorno, pari a							
€	Firma del Titolare						

BONIFICO BANCARIO	
Inviare la copia con il N° CRO tramite fax +39 095 607705 / e-mail: info@hotelsantatecla.it	
BANCA POPOLARE DI MILANO FILIALE PALESTRO	
IBAN: IT23 M055 8401 7300 0000 0045 080 - SWIFT: BPMIITMMXXX	
INTESTATO A: BLUMAR S.R.L. (P.IVA 09052440154)	
CAUSALE: COGNOME + NOME + CLUB + CONGRESSO ROTARY	

NON SONO PREVISTI RIMBORSI DELLE QUOTE VERSATE

data _____

firma _____