

SCHEDA DI PRENOTAZIONE ALBERGHIERA RISERVATA

Hotel Excelsior La Fonte

Via Poggio 160 - 60129 Portonovo (AN)

da inviare compilata, entro l'8 ottobre, direttamente all'Hotel (info@excelsiorlafonte.it)
e p.c. alla Segreteria Piccola Industria Confindustria (piccolaindustria@confindustria.it - FAX 06 5910629)

DATI ANAGRAFICI

Cognome _____ Nome _____

Azienda _____

Indirizzo _____

CAP _____ Comune _____ Provincia _____

Telefono _____ Fax _____

E-mail _____

Accompagnatore **SI** **NO** Cognome _____ Nome _____

Partecipazione Programma Accompagnatori

Sabato 14 ottobre 2017

MATTINA

Visita "Osimo sotto e sopra"

SI nr. persone _____ **NO**

Sabato 14 ottobre 2017

POMERIGGIO

**Visita al Santuario della Santa Casa di Loreto
e Shopping Tour**

SI nr. persone _____ **NO**

PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

Modalità di prenotazione

Il partecipante dovrà compilare in ogni sua parte la **Scheda di Prenotazione Alberghiera** e trasmetterla a info@excelsiorlafonte.it e per conoscenza a piccolaindustria@confindustria.it **entro e non oltre domenica 8 ottobre.**

Dopo tale termine, la prenotazione sarà su disponibilità dell'hotel alla migliore tariffa applicabile.

A conferma dell'avvenuta prenotazione, Hotel La Fonte invierà via mail a ogni singolo partecipante il numero di conferma da comunicare al proprio arrivo.

Il pagamento verrà effettuato direttamente in hotel. La fattura relativa all'importo del soggiorno verrà emessa dalla struttura alberghiera.

Hotel Excelsior La Fonte

Via Poggio, 160

60129 Portonovo (AN)

Tipologia camera	Tariffa camera	(v)	Note
Camera DUS	€ 79.00		
Camera DOPPIA	€ 99.00		
<i>Le suddette tariffe si intendono per camera, per notte, prima colazione a buffet, IVA e wifi inclusi</i>			
<i>City tax non inclusa: € 2,00 per persona, per notte, da saldare direttamente in hotel</i>			
<i>Check-in dalle ore 14:00</i>			
<i>Check out entro le 11:00</i>			
(v) Barrare la tipologia di camera prescelta			

Data di arrivo	Data di partenza	Totale notti
<i>Compilare le caselle sopraindicate</i>		

Importo totale soggiorno € _____

Dettagli di viaggio

Arrivo

Data _____ Ora _____ Aereo/Treno _____ Arrivo da _____

Partenza

Data _____ Ora _____ Aereo/Treno _____ Partenza da _____

Mezzi Propri

Dati per la Fatturazione

Cognome e Nome o Ragione Sociale _____

Indirizzo fiscale _____

CAP _____ Comune _____ Provincia _____

Codice Fiscale _____ Partita IVA _____

MODALITÀ DI PAGAMENTO

Vi comunico i dati della mia carta di credito a sola garanzia della prenotazione.

Autorizzo inoltre l'hotel a prelevare dalla mia carta di credito l'importo totale del soggiorno in caso di cancellazione.

Prendo nota che il saldo del conto sarà effettuato in hotel al momento della partenza e che l'hotel provvederà ad emettere regolare documento fiscale.

VISA American Express Master Card Diners

Titolare carta di credito (in stampatello) _____

Numero carta di credito _____ Data di scadenza _____

CVV o CID (American Express)* _____

Data _____ Firma di autorizzazione al prelievo _____

*CVV è il numero di tre cifre stampato sul pannello della firma del retro della carta
CID è il numero sul fronte delle carte American Express

CANCELLAZIONE

Eventuali cancellazioni dovranno essere comunicate unicamente per iscritto a info@excelsiorlafonte.it e per conoscenza a piccolaindustria@confindustria.it e saranno soggette alle seguenti penali:

- entro l'**8 ottobre** nessuna penale
- dal **9 ottobre** penale del 100% dell'importo della prima notte

NO SHOW

In caso di mancato arrivo la prima notte (no show), la prenotazione verrà automaticamente cancellata e sulla carta di credito verrà addebitato, a titolo di penale, l'importo dell'intero soggiorno.

DATE DI ARRIVO E DI PARTENZA

Qualora le date di arrivo e di partenza non fossero indicate, si intenderanno come data di arrivo il **13 ottobre** e come data di partenza il **14 ottobre**.

DICHIARAZIONE

Con riferimento alla normativa sulla tutela dei dati personali di cui alla direttiva ex artt. 9/10/11 DL. 196 del 30-06-03, autorizzo l'Hotel Excelsior La Fonte ad utilizzare i miei dati personali per le procedure relative alla prenotazione alberghiera. Dichiaro inoltre di accettare le modalità di prenotazione alberghiera, le modalità di pagamento e di cancellazione descritte nella scheda di prenotazione alberghiera.

Data _____

Firma _____