



RIMINI 1 - 3 DICEMBRE 2017

SCHEDA DI PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

da inviare all'Hotel Ambasciatori

Rimini Viale Vespucci, 22 – 47921 Rimini

TEL 0541-55561 – Fax 0541-23790 – info@hotelambasciatori.it

1. PARTECIPANTE

Nome e Cognome _____
Cellulare _____ Tel _____ Fax: _____
E-Mail _____

2. PARTECIPANTE/ACCOMPAGNATORE

Vorrei condividere la camera con altro partecipante che ha fatto le mie stesse scelte accettando che ognuno, in caso di annullamento, sarà responsabile della propria prenotazione. In assenza di condivisione della camera accetto il passaggio al supplemento di camera singola".

In caso si voglia essere abbinati ad un partecipante già iscritto o si abbia già un accompagnatore, indicare di seguito:

Nome e Cognome _____ Cellulare _____

3. PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

PERIODO PRENOTABILE: Dall'1 al 3 Dicembre '17 (soggiorno di 2 notti in Mezza Pensione)

(l'indicazione di periodi differenti potrebbe comportare variazione tariffaria o mancata disponibilità)

Desidero prenotare nr. _____ Camera/e singola nr. _____ Camera/e doppia
(Contrassegnare con una "X" i servizi di ristorazione di interesse).

Arrivo il 1 DICEMBRE 2017 con Pranzo
Partenza il 3 DICEMBRE 2017 dopo la 1° colazione dopo il pranzo

DESIDERO EFFETTUARE LA CENA SOCIALE DI VENERDI' 1 DICEMBRE '17

PER CHI NON ALLOGGIA:

- Prenotazione **PRANZO DI VENERDI' 1 DICEMBRE '17** per nr. _____ persone
 Prenotazione **CENA SOCIALE DI VENERDI' 1 DICEMBRE '17** per nr. _____ persone
 Prenotazione **PRANZO DI SABATO 2 DICEMBRE '17** per nr. _____ persone
 Prenotazione **CENA DI SABATO 2 DICEMBRE '17** per nr. _____ persone
 Prenotazione **PRANZO DI DOMENICA 3 DICEMBRE '17** per nr. _____ persone

TRATTAMENTO	<input type="checkbox"/> CAMERA SINGOLA	<input type="checkbox"/> CAMERA DOPPIA
Mezza Pensione con il PRANZO	€ 60,00	€ 50,00
Tassa di Soggiorno	€ 2,50 a persona, a notte	
Cena Sociale di Venerdì 1 Dicembre '17	€ 30,00 a persona	
Pranzo Extra	€ 25,00 a persona	

Le tariffe sopraindicate si intendono **per persona, al giorno** e sono comprensive di bevande e caffè ai pasti, servizio ed IVA alberghiera.

MODALITÀ OPERATIVE E ANNULLAMENTO:

- Ciascun partecipante provvederà a prenotare la propria sistemazione alberghiera tramite la presente scheda direttamente all'Hotel Ambasciatori via fax o/e all'indirizzo email sopraindicati entro **Venerdì 10 Novembre '17**.
- La prenotazione si ritiene valida solo al ricevimento del relativo pagamento.
- **In base alla data di prenotazione e relativo pagamento, ad esaurimento delle camere a disposizione presso l'Hotel Ambasciatori e l'Hotel Sporting, la direzione dell'Hotel si riserva di assegnare le camere richieste in altri hotels 4 stelle limitrofi previa comunicazione e accettazione del/degli interessati.**
- La tariffa convenzionata particolarmente favorevole prevede che, in caso di annullamento o mancato soggiorno, non venga effettuato alcun rimborso.
- Per evitare code al check-out il giorno in cui verranno liberate le camere, la camera andrà liberata entro e non oltre le ore 11:00 di Domenica 3 Dicembre (la direzione dell'Hotel metterà a disposizione un deposito bagagli, il check-out e relativi pagamenti di eventuali extra potranno essere effettuati in comodità anche alla fine del Corso nel primo pomeriggio).
- E' prevista la possibilità di "late check-out", previa disponibilità alberghiera, che permette di mantenere la camera occupata fino alle ore 17:00 di Domenica 3 Dicembre, al sovrapprezzo di € 40 a camera. La direzione si riserva di applicare tale sovrapprezzo se la camera non sarà liberata entro le ore 11:00.

MODALITA' DI PAGAMENTO:

A) Bonifico Bancario entro e non oltre 15 giorni dalla prenotazione effettuata con la presente scheda (pena annullamento della prenotazione stessa) emesso dal partecipante all'evento, pari all'importo dell'intero soggiorno confermato per ogni camera prenotata o, per chi non alloggia in hotel, al servizio ristorativo prenotato e dovrà riportare la seguente dicitura:

"NOME E COGNOME, Evento "CONGRESSO NAZIONALE ANCOT"

HOTEL AMBASCIATORI (Hotel Ambasciatori s.r.l)

ESTREMI BANCARI: Cassa di Risparmio di Rimini - filiale Riccione IBAN IT16Y0628524121CC0218061574

B) Numero di carta di credito: Autorizzo Hotel Ambasciatori srl al prelievo, anche in caso di annullamento o di mancato arrivo, dalla mia carta di credito:

Carta di credito: VISA - AMERICAN EXPRESS - DINERS - MASTERCARD

nr _____ scadenza _____

Intestata _____ Firma _____

Dati Fiscali per la fatturazione

SOCIETA' _____

INDIRIZZO _____ CAP _____

CITTA' _____ C.F. /P.I.V.A. _____

Ai sensi dell'art. 1341/1342 del Codice Civile, si dichiara di accettare specificatamente, dopo averne preso visione, tutte le clausole del presente accordo contrattuale e relativi sottopunti: 1) Partecipante, 2) Accompagnatori, 3) Prenotazione alberghiera. Consento il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'articolo 13D. Lgs n.196/2003 e successive disposizioni per l'Archiviazione nei documenti del destinatario del presente modulo (Hotel Ambasciatori srl Rimini).

Data _____

Firma _____