

SCHEDA DI PRENOTAZIONE HOTEL

La Segreteria Organizzativa dell'AIRESPSA SCHOOL 2017 EVA Communication S.r.l. ha effettuato un accordo di convenzione per un numero limitato di camere presso i seguenti alberghi, pertanto le tariffe indicate sono preferenziali e rivolte ai soli partecipanti ad AIRESPSA SCHOOL che effettueranno la prenotazione tramite la presente scheda, da inoltrare direttamente all'hotel prescelto entro il **15 Settembre 2017**.

Dopo tale data le tariffe, così come la disponibilità, non verranno garantite.

DATI PARTECIPANTE

Cognome _____ Nome _____ Titolo _____

Indirizzo _____ CAP _____ Città _____ Prov _____

Telefono _____ Fax _____ Cell _____

E-mail _____

DATI PER L'INTESTAZIONE E SPEDIZIONE DELLA FATTURA

Intestata a: _____

Indirizzo _____ CAP _____ Città _____ Prov _____

Partita IVA _____ Codice Fiscale _____

TARIFE HOTELS

4 Stelle	SGL	DUS	DBL
COURTYARD MARRIOTT ROME CENTRAL PARK HOTEL <i>NB: Sede dell'evento</i> Via Giuseppe Moscati, 7 - 00168 Roma Tel. 06-35574853 /Fax 06-3017932 www.marriott.com		€ 125,00	€ 150,00
PINETA PALACE HOTEL Via S. Lino Papa, 35 - 00168 Roma Tel. 06-3013800 /Fax 06-3013844 www.hotelpinetapalace.com		€ 98,00	€ 115,00
3 Stelle	SGL	DUS	DBL
HOTEL SISTO V Via Lardaria, 10 - 00168 Roma Tel. 06-35072 185 /Fax 06-35072 186 www.hotelsistov.com	€ 89,00	€ 99,00	€ 119
		DUS Comfort	DBL Comfort
		€ 109,00	€ 129,00



*NB: Costi comprensivi di prima colazione e IVA 10%. Non è inclusa la tassa di soggiorno (€ 6,00 p.p. per notte negli hotels 4 stelle e € 4,00 p.p. per notte negli hotels 3 stelle)
Check-in: h. 14.00 / Check-out: h. 10.00*

PREGO PRENOTARE

HOTEL _____

Data di arrivo _____ Data di partenza _____ N° notti _____

N° _____ camera doppia uso singolo

N° _____ camera matrimoniale / a due letti

Richieste particolari _____

Totale pernottamenti _____

Totale Tassa di soggiorno _____

Autorizzo l'hotel prescelto ad addebitare il deposito pari a un pernottamento dalla mia carta di credito:

Master Card

Visa

American Express

Nome del titolare carta _____ Indirizzo _____

Carta N° _____ Data di scadenza _____ Codice di sicurezza _____

PENALITA' PER CANCELLAZIONI

Data	Penali
Cancellazioni entro il 5/10/2017	L'hotel tratterrà la caparra pari a un pernottamento
Cancellazioni dal 6/10/2017	L'hotel addebiterà l'intero soggiorno prenotato

DATA _____ TIMBRO E FIRMA _____