

Modulo Prenotazione Alberghiera

2

(compilare in stampatello un modello per ogni camera richiesta)
CONVENTION FIKBMS - SILVI MARINA 18/20 GIUGNO 2015

ANAGRAFICA DELLA SOCIETA' SPORTIVA			
Denominazione	Cod.	Prov.	Regione
Indirizzo		Città	
Telefono	Cell.	Email	

ANAGRAFICA DEL RICHIEDENTE referente camera - GUEST N.1			
Cognome Nome		<input type="checkbox"/> Partecipante <input type="checkbox"/> Accompagnatore	
Indirizzo		Città	Prov. Cap
Telefono		Cellulare	Email

ELENCO GUEST 1/2 ecc.	
Cognome Nome	<input type="checkbox"/> Partecipante <input type="checkbox"/> Accompagnatore <input type="checkbox"/> Minore Età
Cognome Nome	<input type="checkbox"/> Partecipante <input type="checkbox"/> Accompagnatore <input type="checkbox"/> Minore Età
Cognome Nome	<input type="checkbox"/> Partecipante <input type="checkbox"/> Accompagnatore <input type="checkbox"/> Minore Età
Cognome Nome	<input type="checkbox"/> Partecipante <input type="checkbox"/> Accompagnatore <input type="checkbox"/> Minore Età
Cognome Nome	<input type="checkbox"/> Partecipante <input type="checkbox"/> Accompagnatore <input type="checkbox"/> Minore Età
Cognome Nome	<input type="checkbox"/> Partecipante <input type="checkbox"/> Accompagnatore <input type="checkbox"/> Minore Età
Richieste in aggiunta	

Berti Hotel: Doppia o Tripla: pensione completa € 65,00 a notte a persona Singola (camere limitate e salvo disponibilità): pensione completa € 90,00 a notte a persona Bambini da 0 a 3 anni GRATIS
--

GIORNO DI ARRIVO ___ / ___ / ___ GIORNO DI PARTENZA ___ / ___ / ___ totale NOTTI: _____

ORA PREVISTA DI ARRIVO _____ ORA PREVISTA DI PARTENZA _____

Totale Partecipanti allo stage _____ Totale N. persone al seguito (famigliari, amici, ecc.) _____ Totale guests: _____

Tipo Camera richiesta: Singola Doppia Tripla Altro _____

Prenotazioni alberghiere alle condizioni qui di seguito indicate.

1. Ai fini operativi le prenotazioni dovranno essere fatte in base alle condizioni pubblicate e alle seguenti, obbligatoriamente tramite FIKBMS.
2. Ogni partecipante dovrà provvedere alle spese di viaggio, vitto e alloggio.
3. Ogni prenotazione deve essere fatta esclusivamente tramite FIKBMS.
Via Alessandro Manzoni n.18, 20900 Monza (MB), tel. 039 321804, Fax 039 2328901, e-mail eventi@fikbms.net | www.fikbms.net
4. I partecipanti dovranno provvedere alla prenotazione della sistemazione alberghiera possibilmente entro il 10 giugno 2015 a mezzo fax o e-mail.
Accertarsi dell'accettazione della prenotazione.
5. Le prenotazioni saranno soggette alla disponibilità dei posti.
6. Ogni variazione di: numero di partecipanti, date di arrivo e/o partenza, servizi richiesti etc dovrà essere comunicata in tempo utile alla segreteria federale.
Saranno accettate solo comunicazioni scritte e inviate a mezzo fax o e-mail.
7. Ai sensi dell'Art.10 della legge 675/96-tutela della privacy informiamo che i dati sopra riportati potranno essere utilizzati per espletamento dell'evento FIKBMS.
Dichiaro di aver preso conoscenza dell'informativa ex Art.10 L.675/96, ed esprimo il consenso al trattamento dei dati personali.
Per accettazione dei punti 1-2-3-4-5-6-7-.

Luogo,data.....Firma leggibile.....

Inviare IL PRESENTE MODULO debitamente compilato possibilmente entro il 10 giugno 2015 a:
FIKBMS, Via Alessandro Manzoni n.18, 20900 Monza (MB), Tel. 039 321804, Fax 039 2328901, e-mail eventi@fikbms.net | www.fikbms.net