

SCHEDA DI PRENOTAZIONE ALBERGHIERA DA INVIARE ENTRO IL 22 AGOSTO '23

ALL'INDIRIZZO E-MAIL res@hotelcontinentalrimini.it

(per informazioni in merito alla prenotazione: 0541.391300)

DATA DI INVIO SCHEDA

PARTECIPANTE

COGNOME _____

NOME _____

DATA di ARRIVO _____

DATA di PARTENZA _____

E – Mail _____

Cellulare _____

ACCOMPAGNATORE PARTECIPANTE

Cognome _____

Nome _____

Figlio/a Nome _____

Età _____

Figlio/a Nome _____

Età _____

Figlio/a Nome _____

Età _____

Figlio/a Nome _____

Età _____

SISTEMAZIONE ALBERGHIERA (Scrivere la quantità di camere desiderate vicino alla tipologia scelta)

Oltre la data indicata (22 Agosto '23) ed in base alla data di prenotazione e relativo pagamento, **ad esaurimento delle camere a disposizione presso i nostri Hotels**, la direzione si riserva di assegnare le camere richieste in altri hotels 4 stelle limitrofi. Il check-in delle camere è previsto dalle ore 14:30, mentre il check-out alle ore 10:30

Nr. ____ Singola/Doppio Uso Singola

Nr. ____ Matrimoniale

Nr. ____ Doppia (letti separati)

Nr. ____ Tripla

Nr. ____ Quadrupla

SERVIZI RISTORATIVI

Durante le giornate di Meeting, **CONFERMO** i seguenti pasti (contrassegnare con una "X"):

PRANZO di VENERDI' 8 Settembre

CENA di GALA di VENERDI' 8 Settembre

PRANZO di SABATO 9 Settembre

CENA di SABATO 9 Settembre

PRANZO di DOMENICA 10 Settembre

Segnalo le seguenti INTOLLERANZE/ALLERGIE MEDICHE _____

Ciascun partecipante provvederà a prenotare la propria sistemazione alberghiera tramite questa scheda compilandola nelle sue parti e inviandola all'indirizzo e – mail res@hotelcontinentalrimini.it

Riceverà conferma per accettazione per conferma definitiva.