



20-21-22 settembre 2018 Riccione - Palazzo dei Congressi

www.legiornatedellapolizialocale.it

SCHEDA DI PRENOTAZIONE ALBERGHIERA
 Da compilare e inviare possibilmente entro
 il 15 settembre 2018 a:
Promhotels Cooperativa Albergatori
C.so Fratelli Cervi 76/a 47838 Riccione
Tel 0541.604160 - Fax 0541.601775
E-mail segreteria@promhotelsriccione.it



NOME _____ COGNOME _____
 ENTE/AZIENDA _____ INDIRIZZO _____
 CAP _____ CITTA' _____ PV _____ TEL. _____
 FAX _____ E-MAIL _____
 P. Iva _____ C.F. _____

Categoria	Tariffa pernottamento e colazione, a persona in camera Doppia Uso Singola	Tariffa pernottamento e colazione a persona in camera doppia	Supplemento mezza pensione/ pensione completa, a persona
4 Stelle A	da € 85,00 a € 105,00	da € 65,00 a € 85,00	€ 25,00/€40,00
4 Stelle B	da € 65,00 a € 85,00	da € 50,00 a € 69,00	€ 18,00/€ 30,00
3 Stelle A	da € 55,00 a € 67,00	da € 42,00 a € 55,00	€ 12,00/€ 20,00
3 Stelle B	da € 39,00 a € 55,00	da € 30,00 a € 42,00	€ 10,00/€ 18,00

Le suddette tariffe s' intendono al giorno, per persona e comprendono servizio e IVA alberghiera; non includono invece l'imposta comunale di soggiorno, da versare in hotel al momento della partenza.

RICHIESTA DI PRENOTAZIONE:

n° ____ camera/e doppia uso singola n° ____ camera/e a due letti pernottamento e colazione
 n° ____ camera/e matrimoniale n° ____ altro su richiesta mezza pensione
 (es. camera tripla) _____ pensione completa

Data di arrivo: ____ Settembre 2018 Data di partenza: ____ Settembre 2018 Numero Notti _____



Gli hotel convenzionati per l'evento sono ottime strutture situate nelle vicinanze del Palazzo dei Congressi, ci aiuti a prenotare la struttura più adatta alle Sue esigenze fornendoci un budget indicativo di spesa : € _____ a notte per persona pernottamento e colazione
 mezza pensione pensione completa

GARANZIA DELLA PRENOTAZIONE:

A garanzia della prenotazione verrà richiesto **un deposito pari all'importo corrispondente alla prima notte per ogni camera prenotata nella categoria desiderata.**

Il deposito potrà essere regolato con le seguenti modalità:

____ **Bonifico bancario** effettuato in favore di Promhotels Soc. coop ARL presso Cassa dei Risparmi di Forlì e della Romagna
 Iban **IT 04 H 06010 24101 074000000707** specificando **Cognome/Nome/Deposito Hotel/Convegno Polizia Locale**
 (le spese bancarie sono a carico del partecipante)

Garanzia con carta di credito

In caso di annullamento dopo il 15 Settembre 2018 o mancato arrivo autorizzo addebito sulla carta di credito indicata del deposito richiesto per ogni camera prenotata secondo la categoria prescelta.

Visa _____ Mastercard _____ Nr _____ Codice CVV (TRE CIFRE) _____

Intestatario della carta _____ Data di nascita _____

Data di scadenza _____ Firma dell'intestatario _____

Il saldo verrà effettuato direttamente in hotel che emetterà regolare documento fiscale per l'intero soggiorno.

Sarà cura di Promhotels inviare un'offerta personalizzata in base ai dettagli inseriti nel presente form.

DATA _____ FIRMA _____