

APT ROVERETO E VALLAGARINA
CORSO ROSMINI, 6
38068 ROVERETO TN
Tel. +39 0464 430363
Fax +39 0464 435528
www.visitrovereto.it
info@visitrovereto.it



**MODULO RICHIESTA SISTEMAZIONE ALBERGHIERA
CAMPIONATO ITALIANO CICLISMO SU PISTA - MORI (TN)
22-28 AGOSTO 2010**

SQUADRA/SOCIETA' _____ **NOME E COGNOME** _____
INDIRIZZO/CAP/CITTÀ _____
TEL. _____ **CELL.** _____
E-MAIL _____ **FAX** _____
DATA DI ARRIVO _____ **DATA PARTENZA** _____
NR. PERSONE _____

DINTORNI DI ROVERETO

SISTEMAZIONE IN HOTEL *^{SUP} € 45,00**
SISTEMAZIONE IN HOTEL * € 37,00**
SISTEMAZIONE IN HOTEL * e ** € 31,00
SISTEMAZIONE IN AGRITUR € 35,00 (trattamento unico di pernottamento e prima colazione)
Supplemento mezza pensione = € 5,00 per persona al giorno
Supplemento pensione completa = € 15,00 per persona al giorno
Supplemento singola = € 10,00 per persona al giorno

ROVERETO

SISTEMAZIONE IN HOTEL ** da € 50,00 a € 55,00**
SISTEMAZIONE IN HOTEL ** e * € 45,00**
Supplemento mezza pensione = € 10,00 per persona al giorno
Supplemento pensione completa = € 20,00 per persona al giorno
Supplemento singola = da € 10,00 a € 25,00 per persona al giorno

PREZZI PER PERSONA CON TRATTAMENTO DI PERNOTTAMENTO E PRIMA COLAZIONE, SISTEMAZIONE IN CAMERE DOPPIE, TRIPLE, QUADRUPLE.

PREFERENZA HOTEL: ** *** ***^{SUP} **** **ROVERETO**

NR. SINGOLE _____ **NR. DOPPIE** _____

NR. TRIPLE _____ **NR. QUADRUPLE** _____

TRATTAMENTO: B&B **MEZZA PENSIONE (cena)** **PENSIONE COMPLETA¹** _____

¹Per trattamenti in pensione completa si prega di specificare con quale pasto parte il soggiorno.

Riceverete un'offerta dettagliata quanto prima, cercheremo di rispettare le Vs. richieste per quanto possibile, altrimenti vi offriremo valide alternative.

APT ROVERETO E VALLAGARINA
CORSO ROSMINI, 6
38068 ROVERETO TN
Tel. +39 0464 430363
Fax +39 0464 435528
www.visitrovereto.it
info@visitrovereto.it



PAGAMENTO:

**CAPARRA DEL 50% TRAMITE BONIFICO BANCARIO ALL'ATTO DELLA PRENOTAZIONE
SALDO DIRETTAMENTE IN LOCO PRESSO LA STRUTTURA RICETTIVA SCELTA**

**LE TARIFFE DI CUI SOPRA SI INTENDONO VALIDE FINO AD ESAURIMENTO DISPONIBILITA'
NEGLI HOTEL CONVENZIONATI.**

Contestualmente alla nostra conferma di prenotazione, vi verrà comunicata la struttura ricettiva ed il conto corrente sul quale effettuare il pagamento della caparra.

Firma _____

In ottemperanza al DL 196/03 richiediamo il Suo consenso al trattamento dei dati personali, al fine della gestione contabile della prenotazione.

Acconsento _____ Non acconsento _____

In ottemperanza al DL 196/03 richiediamo il Suo consenso per l'invio di informazioni promo-commerciali turistiche.

Acconsento _____ Non acconsento _____