



CONVENZIONE “Ospitalità su misura”

MODULO DI PRENOTAZIONE

(da inviare via fax all'hotel dopo aver ricevuto conferma della disponibilità della camera)

Il/la sottoscritto/a _____

Telefono* _____ / _____ fax _____ / _____

Posta elettronica _____

iscritto alla Fials tessera n. _____ richiede la prenotazione del pernottamento presso:

l'HOTEL * _____ di * _____ per i sottoelencati

nominativi alle condizioni e tariffe preferenziali previste dalla convenzione Federalberghi / Ospitalità su misura

Nome e Cognome	Data Arrivo	Data Partenza	Sistemazione bed & breakfast <i>S/singola D/doppia DuS/dop.uso sing.</i>	Supplemento ½ pensione
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>

(*) i campi contrassegnati sono obbligatori

Data _____

Firma _____

RISERVATO ALL'HOTEL

Prenotazione n° _____ del ____ / ____ / ____

Addetto _____

Timbro e firma dell'hotel
