SCHEDA DI PRENOTAZIONE ALBERGHIERA
HOTEL SPORTING RIMINI 4 stelle

"ESAME AVVOCATI"

10 – 13 DICEMBRE 2019 presso PALAZZO DEI CONGRESSI RIMINI

DATI ANAGRAFICI e PERIODO SOGGIORNO

Cognome _____ **Nome** _____

Data di Arrivo _____ **Data di Partenza** _____

E – Mail _____ Cellulare _____ Fax _____

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

Tipologia Camera	**Pernottamento & Prima Colazione**
Nr. ____ Doppia Uso Singola	**€ 48** *Quotazione per persona, a notte*
Nr. ____ Matrimoniale	**€ 35** *Quotazione per persona, a notte*
Nr. ____ Doppia	**€ 35** *Quotazione per persona, a notte*
Nr. ____ Tripla	**€ 29** *Quotazione per persona, a notte*
Tassa di Soggiorno	**€ 3** *Imposta per persona, a notte.*

SERVIZIO NAVETTA GRATUITO *(Segnare con una crocetta la corsa scelta di andata e di ritorno)*

ANDATA HOTEL SPORTING – PALAZZO DEI CONGRESSI
10, 11 e 12 dicembre
1° TURNO 07:15 ◯
2° TURNO 07:45 ◯

RITORNO PALAZZO DEI CONGRESSI – HOTEL SPORTING
10, 11 e 12 dicembre
1° TURNO 19:15 ◯
2° TURNO 19:45 ◯

SERVIZI DI RISTORAZIONE

CENA A BUFFET **€ 24** *per persona (Scrivere il numero di persone vicino al giorno scelto)*
Sala Ristorante dalle 20:00 alle 21:30 con ampia scelta di primi, secondi, dolci e frutta – Acqua e caffè inclusi
Nr. ___ persone cena 10 dic. Nr. ___ persone cena 11 dic. Nr. ___ persone cena 12 dic. Nr. ___ persone cena 13 dic.

PACKET LUNCH TAKE AWAY **€ 15** *cad (Da confermare entro 21:30 della sera prima, al Ricevimento)*
Per affrontare la giornata con la giusta energia e non perdere tempo prezioso abbiamo organizzato per voi il servizio di Packet Lunch da ritirare la mattina in Sala Ristorante e portare via con voi. All'interno troverete:
2 Panini con prosciutto cotto e fontina + Salame, 1 Snack salato + 1 Snack dolce, 2 Frutti di stagione, 1 Succo di frutta, 1 acqua naturale

GARANZIE DI PAGAMENTO e PENALITA' DI PRENOTAZIONE

- Siamo gentilmente a richiedere un numero di carta di credito con relativa data di scadenza a garanzia di prenotazione:

Carta _____ *Nr.* _____ /_____ / _____ / _____ *Scad.* _____ / _____

- **Saldo diretto alla partenza.**
- Si prega di restituire la presente scheda compilata nelle sue parti, inviandola all'Hotel Sporting via fax al numero **0541 55455** o all'indirizzo e – mail **res@hotelsportingrimini.com**
- **L'Hotel Sporting invierà la presente controfirmata per accettazione entro le 24 ore dalla ricezione.**
- Nessuna penalità per cancellazioni pervenute entro 2 giorni prima della data di arrivo – ore 12:00, dopodiché per mancato arrivo o per partenza anticipata, addebito del totale importo confermato in prenotazione sulla carta di credito sopra indicata.

Firma _____

Data _____

Per Conferma da HOTEL SPORTING

Data_____