

5 RIMINI OPEN 12 – 15 MAGGIO '22

Da inviare entro il 10 Aprile '22 all'indirizzo res@hotelcontinentalrimini.it

HOTEL CONTINENTAL RIMINI

Viale Vespucci, 40 – 47921 (RN)

TEL 0541 391300

1. PARTECIPANTE

Nome e Cognome _____

Cellulare _____

EVENTUALE ACCOMPAGNATORE _____

2. PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

Periodo prenotabile 12 – 15 Maggio '22

ARRIVO _____ **PARTENZA** _____ **Nr** _____ **NOTTI**

Desidero prenotare: nr. _____ Camera/e singola nr. _____ Camera/e doppia

	<input type="checkbox"/> soggiorno 2 notti	<input type="checkbox"/> soggiorno di 3 o più notti
TRATTAMENTO	MEZZA PENSIONE con CENA	
Camera Singola	€ 120	€ 115
Camera Doppia	€ 80	€ 75
Camera DELUXE	Supplemento di € 30 a camera, al giorno (previa disponibilità)	
Tassa di Soggiorno	€ 3 a persona, a notte – DA SALDARE ALLA PARTENZA	

Le tariffe sopraindicate si intendono **per persona, a notte** e sono comprensive di bevande e caffè ai pasti, servizio ed IVA alberghiera.

SCONTISTICA BAMBINI	0 - 2 anni	FREE
	3 – 12 anni	- 30 %
	Da 13 in poi	- 10 %

Oltre la data indicata (10 Aprile 2022) ed in base alla data di prenotazione e relativo pagamento, ad esaurimento delle camere a disposizione, la direzione si riserva di assegnare le camere richieste in altri hotels 4 stelle limitrofi.

5 RIMINI OPEN 12 – 15 MAGGIO '22

Da inviare entro il 10 Aprile '22 all'indirizzo res@hotelcontinentalrimini.it

HOTEL CONTINENTAL RIMINI

Viale Vespucci, 40 – 47921 (RN)

TEL 0541 391300

3. CANCELLATION POLICY e MODALITÀ di PAGAMENTO

. La prenotazione si ritiene valida solo al ricevimento del relativo pagamento

. La tariffa particolarmente favorevole prevede che, in caso di annullamento, mancato arrivo o partenza anticipata non venga effettuato alcun rimborso.

A). Bonifico Bancario

Totale prepagamento tramite bonifico bancario alle seguenti coordinate:

Hotel Continental - MAXIMILIAN'S HOTELS & RESIDENCES SRL

Via Pindemonte, 4 – 47838 Riccione - P.IVA 01915240400 - IBAN IT 96 Y 05034 24200
000000003016 - BANCO DI S. GEMINIANO E S. PROSPERO - VIA CIRC. OCCIDENTALE 70/72
RIMINI con la dicitura "**NOME E COGNOME, Evento Federazione BACKGAMMON**"

B). Addebito su carta di credito

Autorizzazione da parte del Cliente all'addebito contestuale alla conferma del totale prepagamento (soggiorno ed eventuali servizi ristorativi).

CARTA DI CREDITO PARTECIPANTE

Carta _____ Nr. _____ / _____ / _____ / _____ Scad. ____ / ____
Consento il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'articolo 13D. Lgs n.196/2003 e successive disposizioni per l'Archiviazione nei documenti del destinatario del presente modulo

Firma _____

DATI PER EVENTUALE FATTURAZIONE PARTECIPANTE

Se non verrà specificato niente sarà emessa ricevuta fiscale nominativa

RAGIONE SOCIALE _____

INDIRIZZO/ CAP/CITTA' _____

CF _____ PI _____ COD UNIVOCO _____

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 da parte dell'hotel una mail di risposta per accettazione.