

SCHEDA DI PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

(Compilare in stampatello o dattiloscrittore)

Da restituire compilata in ogni sua parte entro e non oltre il **31 ottobre 2005** a:

MALIGA Organizzazione Eventi

Via Epomeo, 63/b – 80126 NAPOLI – Tel. 081.7678468 – Tel e Fax 081.7282538 – e-mail: maliga@olitre.it

COGNOME		NOME	
AZIENDA			
INDIRIZZO			C.A.P.
CITTÀ		PROV.	E-MAIL
TEL.	FAX	CELL.	

DISPONIBILITÀ ALBERGHIERA

Le tariffe indicate sono giornaliere ed includono prima colazione, servizio e tasse.

CATEGORIA HOTEL	DOPPIA USO SINGOLA	DOPPIA	CATEGORIA HOTEL	DOPPIA USO SINGOLA	DOPPIA
5 stelle fascia A	€ 225	€ 270	4 stelle fascia C	€ 122	€ 158
5 stelle fascia B	€ 210	€ 250	3 stelle fascia A	€ 120	€ 140
4 stelle fascia A	€ 190	€ 230	3 stelle fascia B	€ 115	€ 136
4 stelle fascia B	€ 140	€ 180	2 stelle fascia A	€ 90	€ 100

DESIDERA PRENOTARE (NUMERO E TIPOLOGIA DI CAMERE)

N. _____ camera DUS	ARRIVO _____ DICEMBRE 2005	PARTENZA _____ DICEMBRE 2005						
N. _____ camera doppia	ARRIVO _____ DICEMBRE 2005	PARTENZA _____ DICEMBRE 2005						
Hotel prescelto	5*A <input type="checkbox"/>	5*B <input type="checkbox"/>	4*A <input type="checkbox"/>	4*B <input type="checkbox"/>	4*C <input type="checkbox"/>	3*A <input type="checkbox"/>	3*B <input type="checkbox"/>	2*A <input type="checkbox"/>

TERMINI E CONDIZIONI PER LA PRENOTAZIONE

La presente richiesta sarà ritenuta **valida solo se accompagnata da una delle garanzie**, indicate di seguito, a titolo di caparra corrispondente al costo di una notte per ogni camera prenotata.

Le richieste di cancellazione dovranno essere effettuate per iscritto direttamente a "MALIGA Organizzazione Eventi". Per quelle pervenute dopo il 31 ottobre 2005 non è prevista la restituzione del deposito della prima notte.

■ **Bonifico bancario** indirizzato a "MALIGA Organizzazione Eventi"

c/o Unicredit Banca Ag. 1616 – ABI: 02008 - CAB: 03424 - CIN: 0 - Numero Conto: 03377803 (allegare copia ricevuta di pagamento della banca).

■ **Carta di credito** – Con la presente autorizzo "MALIGA Organizzazione Eventi" ad addebitare sulla mia carta di credito l'importo pari alla prima notte nei casi di applicabilità delle procedure di cancellazione:

VISA (no Visa Electron - no circuito Cirrus-Maestro) MASTERCARD EUROCARD AMERICAN EXPRESS

Numero carta _____ Scad. _____ Titolare _____ Firma _____

► Il saldo delle restanti notti dovrà essere effettuato entro il **28 novembre 2005** con le modalità sopra indicate. Dopo tale data non sarà effettuato alcun rimborso.

Sottoscrivo e accetto le modalità di prenotazione e cancellazione come sopraindicate.

Data _____ Firma _____

I dati sopra riportati saranno trattati ai sensi e nei limiti della legge 675/96

La sottoscrizione della presente scheda prevede un servizio navetta gratuito giornaliero dagli alberghi per la sede congressuale e viceversa, ad orari prestabiliti.