|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SCHEDA ISCRIZIONI HOTEL PARK LUBIANA**  **Dal 24 AL 25 aprile 2019**  **ISCRIZIONI ENTRO 01 IL MARZO 2019**  [info@ventustravel.it](mailto:info@ventustravel.it)  **OBBLIGATORIO** : Oggetto: ULISSE LUBIANA | |  |  | | --- | --- | | **ORARIO di VENTUS TRAVEL** | | | **Lunedì** | **15.30 – 18.00** | | **Da martedì**  **a venerdì** | **9.30 – 13.30**  **15.30 – 18.00** | | **Sabato** | **9.30 – 12.00** | |
| **QUOTA CAMERA DOPPIA PER PERSONA =**  **11 CAMERE DOPPIE** | **50 EURO per persona in camera doppia per 1 notti con la prima collazione.**  **SERVIZI INCLUSI:**  -1 pernottamento in camera superiore singola o doppia  -Trattamento di BB  -Deposito bici  -Tassa turistica.  -Organizzazione soggiorno Hotel |
|  |  |
| **QUOTA CAMERA SINGOLA (per persona) =**  **5 CAMERE SINGOLE** | **80 EURO per persona in camera singola per1 notte** |
| **ASSICURAZIONE ANNULLAMENTO**  **Non previsto** | **PENALI HOTEL:**  DAL 45. GIORNO AL 30. GIORNO PRIMA DEL ARRIVO SI PUO ANNULLARE 3 CAMERE.  In caso di una successiva cancellazione, i costi di cancellazione sono pari al 100% di ogni camera annullata.  Fino a 7 giorni prima dell'arrivo, è possibile cancellare 1 camera gratuitamente. |
| **EVENTUALE NOTTE AGGIUNTIVA**  *Da chiedere alla prenotazione 1 notte* |  |
| **TIPOLOGIA CAMERA** *(singola o doppia matrimoniale o doppia letti separati)* |  |
| **NOME COGNOME**  **Data di nascita e luogo(obbligatorio))**  *degli occupanti della camera* |  |
| **RESIDENZA,**  **CODICE FISCALE**  **EMAIL e CELLULARE:** *dell’intestatario della camera ovvero del contratto* |  |
| **TIPOLOGIA PAGAMENTO** *VIA BONIFICO\* o IN AGENZIA: in contanti, con bancomat o carta di credito)****Indicare il tipo di pagamento e LA DATA di pagamento*** |  |
| **NOTE PARTICOLARI**  *(per esempio intolleranze alimentari)* |  |

***\*Per i pagamenti effettuati vi bonifico si prega gentilmente di inviare con la scheda iscrizioni compilata anche la copia del bonifico. Come CAUSALE indicare: ULISSE TERME + cognome dell’intestatario della pratica.***

**COORDINATE BANCARIE VENTUS TRAVEL:**

|  |  |
| --- | --- |
| **BANCA** | **MONTE dei PASCHI di SIENA S.P.A.** |
| **IBAN** | **IT 05 D 01030 02204 000001186321** |
| **BIC / SWIFT** | **PASCITM1486** |