



SCHEDA PRENOTAZIONE/DISDETTA ALBERGHIERA

Da inviare via fax al n. 0934 – 505164

“ (titolo corso)” e (data corso) 2007

Per eventuali informazioni telefonare dalle ore 9.00 alle ore 13.00 dal lunedì al venerdì. ai numeri
0934/505133 – 505400 – 505485.

La sistemazione alberghiera è prevista presso la Casa per Ferie del Cefpas nello stesso complesso edilizio in cui si tiene il corso.

COSTI

- Camera singola (inclusa prima colazione) per persona €33,00 (esente IVA) a notte
- Camera doppia (inclusa prima colazione) per persona €23,00 (esente IVA) a notte

MODALITA' DI PRENOTAZIONE

Il corsista che vuole pernottare presso la Casa per Ferie, è tenuto a comunicarlo entro **7 giorni prima dell'inizio del corso** inviando la presente scheda via fax al n° **0934/505164**. Dopo tale data potrà risultare difficile trovare camere disponibili.

Per le richieste pervenute entro *il termine sopra indicato*, il Centro avviserà il corsista se non sarà possibile ospitarlo (per tale motivo è importante indicare il recapito telefonico).

Per le richieste pervenute *oltre il termine sopra indicato*, il Centro **non potrà** avvisare il corsista se non sarà possibile ospitarlo.

Il/La sottoscritto/a (scrivere a stampatello)

Cognome _____ Nome _____

Tel/cell _____ e-mail _____ C.F. _____

Via _____ Cap _____ Città _____ Pr(____)

desidera prenotare la camera per le seguenti notti: _____

Singola

Firma _____

Doppia da dividere con altro *corsista*:

Cognome _____ Nome _____

Tel/cell _____ e-mail _____ C.F. _____

Via _____ Cap _____ Città _____ Pr(____)

Data _____

Firma _____

MODALITA' DI DISDETTA PRENOTAZIONE

Il corsista che vuole annullare la precedente prenotazione alberghiera è tenuto a comunicarlo entro **5 giorni prima dell'inizio del corso** inviando la presente scheda compilata nella parte sottostante:

Il/La sottoscritto/a (scrivere a stampatello)

Cognome _____ Nome _____

Tel/cell _____ e-mail _____

DICHIARA DI VOLERE RINUNCIARE ALL'OSPITALITA' ALBERGHIERA PER I

SEGUENTI GIORNI _____

PER UN TOTALE DI N° _____ **NOTTI**

Data _____

Firma _____

Si rammenta che la mancata disdetta comporta il pagamento del relativo pernottamento.