

## SCHEDA DI PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

Da inviare a Consorzio Turistico Varese e Provincia via fax 0332-335531 entro e non oltre il 31/05/2008

**Cicloraduno FIAB 19 - 22 giugno 2008 • Varese**

Io sottoscritto/a.....  
nato/a..... il .....  
residente a ..... CAP ..... provincia .....  
via/piazza ..... n. ....  
tel. fisso ..... tel. Mobile ..... fax.....  
e-mail.....

*(casa o ufficio per ricevere conferma scritta per ricevere conferma scritta)*

Desidero prenotare hotel: categoria .....stelle

data di arrivo: ...../06/2008 • data di partenza ...../06/2008

camera singola       camera doppia uso singola,

a nome .....

camera doppia       matrimoniale       letti separati

a nome 1. ....

2. ....

n ..... adulti      n ..... bambini, età: .....

camera tripla       matrimoniale       letti separati

a nome 1. ....

2. ....

3. ....

n ..... adulti      n ..... bambini, età: .....

posti bicicletta       posto auto

HOTEL	Singola Doppia uso singola	Doppia- matrimoniale	Tripla	Deluxe
****	Da 65 € a 120 €	Da 120 € a 140 €	Da 140 € a 180 €	170 €
***	Da 80 € a 90 €	Da 100 € a 120 €	Da 125 € a 135 €	
**	55 €	70 €	90 €	

Le tariffe sono a camera, per notte, con colazione inclusa.

### Camere:

Il CTVP si riserva il diritto di assegnare le camere nell'ordine d'arrivo delle schede di prenotazione e in base alla disponibilità alberghiera. Se la sistemazione richiesta non fosse disponibile, sarà cura del CTVP ricontattare il richiedente.

### Cancellazioni

Saranno senza penale solo se effettuate per iscritto, direttamente al CTVP entro le ore 24 del 10/06/2008.

Oltre questo termine l'hotel trattiene la caparra versata o addebitata sulla carta di credito fornita a garanzia, il prezzo della 1ª notte come penale di tardiva cancellazione.

### Mancato arrivo [no-show]

La penale è pari al prezzo della 1ª notte per ogni camera prenotata. L'hotel trattiene la caparra versata o addebitata la penalità sulla carta di credito fornita a garanzia.

### Condizioni

La presente richiesta è valida solo se accompagnata da una delle garanzie di seguito indicate

### Bonifico

l'importo della caparra, pari al prezzo della 1ª notte per ogni camera, va versato a favore: BANCA INTESA SAN PAOLO Piazza S. Vittore –Varese

IBAN: IT03 F030 6910 8106 1530 3917 154

Le spese sono a carico del mittente, specificando i dati.

### Conferma

Nel più breve tempo possibile riceverete una conferma scritta con i riferimenti dell'hotel.

### Saldo

Direttamente in albergo alla partenza deducendo all'importo totale la caparra già versata.

Con la presente autorizzo l'hotel prenotato ad addebitare, in caso di cancellazione, sulla mia carta di credito l'importo pari alla 1ª notte di soggiorno.

Carta di credito, *solo a garanzia*: Tipo (es. Visa, ecc.) .....

Numero .....

scadenza..... titolare.....

Sottoscrivo e accetto tutte le modalità di prenotazione e cancellazione.

Acconsento che i dati personali siano trattati ai sensi e nei limiti della L. 675/96.

Data ..... Firma .....

**Attenzione!:** compilare e inviare anche la scheda di iscrizione cicloraduno

CTVP - Consorzio Turistico Varese e Provincia Via Valle Venosta, 4 21100

Varese, tel. 0332-342158 Fax. 0332-335531

[info@vareseturismo.it](mailto:info@vareseturismo.it)

[www.vareseturismo.it](http://www.vareseturismo.it)