

GINNASTICA IN FESTA 2016

PESARO, 16 GIUGNO - 26 GIUGNO 2016

MODULO DI PRENOTAZIONE SERVIZI TURISTICI

**PESARO 2016
GINNASTICA
IN FESTA**



Nome Società e codice FGI:

Indirizzo, cap e città:

Numero di telefono e fax:

Partita Iva o Codice Fiscale:

Nome referente e cellulare:

E-mail per comunicazioni:

ESATOUR S.R.L

Viale Mameli 72/C

61121 Pesaro (PU)

E-mail: hotel@ginnasticainfestapesaro.it

Telefono: 0721-283737

Fax: 0721-268098

PACCHETTO TURISTICO

| NOTTI (marcare con una X le notti di pernottamento) | DATA ARRIVO | DATA PARTENZA | TOTALE NOTTI | NUMERO PERSONE | LOCALITA' PREFERITA | CATEGORIA HOTEL | | CAMERE | | | |
|--|----------------|------------------|-----------------|-------------------|------------------------|--|-----------------------|--|--------|--------|---------|
| | | | | | | (marcare con una X la categoria prescelta) | | (Indicare il numero di camere prescelte) | | | |
| | | | | | | 2/3 stelle | 3 stelle sup/4 stelle | Quadruple | Triple | Doppie | Singole |
| 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 | | | | | | | | | | | |
| 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 | | | | | | | | | | | |
| 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 | | | | | | | | | | | |
| 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 | | | | | | | | | | | |
| 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 | | | | | | | | | | | |
| 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 | | | | | | | | | | | |



PACCHETTO MIRABILANDIA

| NOTTI | ARRIVO | PARTENZA | TOT.NOTTI | NR.PERSONE | LOCALITA' | 2/3 stelle | 3 stelle sup/4 stelle | Quadruple | Triple | Doppie | Singole |
|-------------------------------|--------|----------|-----------|------------|-----------|------------|-----------------------|-----------|--------|--------|---------|
| 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 | | | | | | | | | | | |
| 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 | | | | | | | | | | | |
| 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 | | | | | | | | | | | |

Inserire eventuali richieste o segnalare partecipanti con allergie o intolleranze :

La prenotazione si intende confermata a ricevimento del presente modulo. Il soggiorno comprende minimo 2 notti consecutive per la medesima persona.

Termini di pagamento:

Caparra di € 30,00 per persona a notte, da versare improrogabilmente entro 48 ore dalla ricezione dell'estratto conto
 Pregasi effettuare il saldo **entro il 6 giugno 2016** utilizzando le seguenti coordinate bancarie: Unicredit SPA, Corso XI Settembre Pesaro- IBAN: IT 48 B 02008 13308 000104240643
 Ai sensi della normativa di cui al Dgls 193/2003 si autorizza il trattamento dei dati personali comunicati con il presente modulo, preso atto che i medesimi saranno trattati da Pesaro Gym:
 a) per l'organizzazione del servizio di trasporto degli atleti e dei loro accompagnatori; b) per l'assolvimento degli obblighi contabili e fiscali previsti dalla normativa vigente

Data:

Firma: