

SCHEDA DI PRENOTAZIONE - Overeaters Anonymous APS

DATI PARTECIPANTE

Nome e Cognome: _____

Indirizzo: _____

CAP: _____ Città: _____ Provincia: _____

Telefono: _____

E-mail: _____

ACCOMPAGNATORI (indicare Nome e Cognome)

1. _____

2. _____

3. _____

SOGGIORNO

Data di arrivo: ____ / ____ / ____

Data di partenza: ____ / ____ / ____

Numero totale di notti: _____

TIPOLOGIA CAMERA (barrare la scelta)

- ☐ Camera doppia uso Singola (1 persona) - 100 € al giorno in pensione completa
- ☐ Camera Doppia/Matrimoniale (2 persone) - 140 € al giorno in pensione completa
- ☐ Camera Tripla (3 persone) – 200 € al giorno in pensione completa
- ☐ Camera Quadrupla (4 persone) – 260 € al giorno in pensione completa

RICHIESTE PARTICOLARI

☐ Esigenze alimentari specifiche

Specificare:

☐ Accessibilità / mobilità ridotta

☐ Altro

Specificare:

Consenso al trattamento dei dati personali (GDPR)

☐ Dichiaro di aver preso visione dell'informativa privacy e acconsento al trattamento dei miei dati personali per le finalità connesse ai servizi richiesti.

Data: ____ / ____ / ____

Firma: _____

HOTEL RELAX
di Bernardini Anna Maria & C. sas
Via Tibullo, 2 - 63074 S.BENEDETTO DEL TR. (AP)
Partita IVA e Cod. Fiscale: 023 415 00 441
SDI: SUBMITON