

SCHEDA DI PRENOTAZIONE ALBERGHIERA
HOTEL CONTINENTAL RIMINI 4 stelle
“ESAME AVVOCATI”

HOTELCONTINENTAL
QUATTRO STELLE RIMINI

10 – 13 DICEMBRE 2019 presso PALAZZO DEI CONGRESSI RIMINI



DATI ANAGRAFICI e PERIODO SOGGIORNO

Cognome _____ Nome _____

Data di Arrivo _____ Data di Partenza _____

E – Mail _____ Cellulare _____ Fax _____

SISTEMAZIONE ALBERGHIERA e QUOTAZIONI (Scrivere la quantità di camere desiderate vicino alla tipologia scelta)

Tipologia Camera

Pernottamento & Prima Colazione

Nr. ____ Singola € 29 *Quotazione per persona, a notte*

Nr. ____ Doppia Uso Singola € 39 *Quotazione per persona, a notte*

Nr. ____ Matrimoniale € 29 *Quotazione per persona, a notte*

Nr. ____ Doppia € 29 *Quotazione per persona, a notte*

Nr. ____ Tripla € 24 *Quotazione per persona, a notte*

Tassa di Soggiorno € 3 *Imposta per persona, a notte.*

SERVIZIO NAVETTA GRATUITO (Segnare con una crocetta la corsa scelta di andata e di ritorno)

ANDATA HOTEL CONTINENTAL – PALAZZO DEI CONGRESSI

RITORNO PALAZZO DEI CONGRESSI – HOTEL CONTINENTAL

10, 11 e 12 dicembre

10, 11 e 12 dicembre

1° TURNO 07:15

1° TURNO 19:15

2° TURNO 07:45

2° TURNO 19:45

SERVIZI DI RISTORAZIONE

CENA A BUFFET € 24 *per persona (Scrivere il numero di persone vicino al giorno scelto)*

Sala Ristorante dalle 20:00 alle 21:30 con ampia scelta di primi, secondi, dolci e frutta – Acqua e caffè inclusi

Nr. ____ persone cena 10 dic. Nr. ____ persone cena 11 dic. Nr. ____ persone cena 12 dic. Nr. ____ persone cena 13 dic.

PACKET LUNCH TAKE AWAY € 15 *cad (Da confermare entro 21:30 della sera prima, al Ricevimento)*

Per affrontare la giornata con la giusta energia e non perdere tempo prezioso abbiamo organizzato per voi il servizio di Packet Lunch da ritirare la mattina in Sala Ristorante e portare via con voi. All'interno troverete:

2 Panini con prosciutto cotto e fontina + Salame, 1 Snack salato + 1 Snack dolce, 2 Frutti di stagione, 1 Succo di frutta, 1 acqua naturale

GARANZIE DI PAGAMENTO e PENALITÀ DI PRENOTAZIONE

- Siamo gentilmente a richiedere un numero di carta di credito con relativa data di scadenza a garanzia di prenotazione:

Carta _____ Nr. _____ / _____ / _____ / _____ Scad. _____ / _____

- **Saldo diretto alla partenza.**

- Si prega di restituire la presente scheda compilata nelle sue parti, inviandola all'Hotel Sporting via fax al numero **0541 55455** o all'indirizzo e – mail **continental@hotelcontinentalrimini.it**

- **L'Hotel Continental invierà la presente controfirmata per accettazione entro 48 ore dalla ricezione.**

- Nessuna penalità per cancellazioni pervenute entro 2 giorni prima della data di arrivo – ore 12:00, dopodiché per mancato arrivo o per partenza anticipata, addebito del totale importo confermato in prenotazione sulla carta di credito sopra indicata.

Firma _____

Data _____

Per Conferma da HOTEL CONTINENTAL

Data _____