

C.D.S. SU PISTA ALLIEVIE/ FINALE "B" GRUPPO TIRRENO

STADIO RIDOLFI 1 E 2 OTTOBRE 2016

A

HOTEL 3 STELLE STD

Entro i 5 KM dall'evento con parcheggio privato gratuito auto / pullman

Tripla € 31.00
Doppia 40.00
Singola € 58.00

Cena in ristorante hotel
€ 18.00 Menù tre portate

B

HOTEL 3 STELLE SUP.

Entro i 5 KM dall'evento
parcheggio privato gratuito auto

Tripla € 42.00
Doppia 45.00
Singola € 72.00

Cena in ristorante convenzionato
da € 18.00 Menù tre portate

C

HOTEL 3 STELLE

Entro i 2KM dall'evento

Tripla € 46.00
Doppia € 52.00
Singola € 78.00

Cena in ristorante convenzionato
da € 18.00 Menù tre portate

D

HOTEL 4 STELLE

Entro i 2KM dall'evento

Quadrupla € 52.00
Tripla € 58.00
Doppia € 65.00
Singola € 100.00

Cena in ristorante hotel da
€ 18.00 Menù tre portate

I PREZZI INDICATI SONO A PERSONA AL GIORNO IN PERNOTTAMENTO E PRIMA COLAZIONE

TASSA DI SOGGIORNO DA PAGARE IN HOTEL ALLA PARTENZA

Servizi Supplementari su richiesta:

- Prenotazioni ristoranti a prezzi in convenzione a partire da € 18.00 a persona
- Tariffe scontate per garage e parcheggi
- 10% sconto su Visite guidate del centro storico ed escursioni giornaliere
- Quotazioni Speciali per biglietteria Alta Velocità Trenitalia e Italo Treno
- Nessuna quota di iscrizione richiesta per le prenotazioni

SCHEDA DI PRENOTAZIONE

C.D.S. SU PISTA ALLIEVI/E - FINALE "B" GRUPPO TIRRENO

(tramite fax al 055 2650316 – o per e-mail groups.fi@albatravel.it)

Denominazione Società/Cliente _____

E mail (obbligatoria) _____

Tel _____ Cell. _____

Dati fatturazione (obbligatori):

Intestazione Società/Cliente _____

Via _____ Cap _____ Città _____

P.I./CF. _____

DESIDERO PRENOTARE PROPOSTA:



DATA ARRIVO _____ DATA PARTENZA _____ N° NOTTI _____

N° TOTALE PERSONE: _____

CAMERE DOPPIE N° _____ CAMERE SINGOLE N° _____ CAMERE TRIPLE N° _____

CAMERE QUADRUPLE N° _____

MODALITA' DI PAGAMENTO:

- Bonifico Bancario
- Addebito su carta di credito

Bonifico bancario intestato a :

ALBATRAVEL GENOVA SRL su
INTESA SANPAOLO SPA
AG. 03937 VIA TIMAVO 18R - 16147 GENOVA
IBAN: IT23W0306901409615252226027
SWIFT: BCITITMMXXX
CAUSALE: C.D.S. SU PISTA ALLIEVI/E

Carta di credito :

VISA / MASTERCARD N° _____ SCADENZA _____

INTESTATA A _____ IMPORTO TOTALE EURO _____

Autorizzo al prelievo dell'importo di Euro _____ dalla carta di credito a me intestata a saldo E/C.

FIRMA _____

PER INFORMAZIONI E PRENOTAZIONI:

La scheda prenotazione dovrà essere inviata entro il 27 settembre

- Per fax al numero +39 055 2650316
- Per e mail all'indirizzo: groups.fi@albatravel.it
- Per telefono al numero + 39 055 211528