

Hotel Reservation Form

Compilare i campi e inviare via fax o e-mail a:

Grand Hotel Club Daniela **** (Ufficio Booking)
Phone +39 049 8033780 fax +39 049 8033785
Via Forcellini, 170 / A – I 35128 PADOVA
e-mail francesca.c@tivigest.com
(orari: Lun.-Ven. 9 – 13 e 15 - 19)

Inviare tutte le pagine firmate

Titolo	<input type="checkbox"/> Sig. <input type="checkbox"/> Sig.ra
Cognome	
Nome	
Indirizzo completo	
Data di nascita	
Luogo di nascita	
Telefono fisso	
Cellulare	
Fax	
e-mail	

Sistemazione

Data di arrivo : 14/06/2008

Data di Partenza: 21/06/2008

<input type="checkbox"/> Doppia uso singola	€ 596,00 (caparra 174,00 €)	€
<input type="checkbox"/> doppia	€ 491,00 (caparra 143,00 €)	

Nel caso in cui venga scelta la sistemazione in camera doppia:

dividerò la camera con _____

Nel caso in cui non venga indicata una persona con cui dividere la camera, sarà nostra premura accomodarla con una persona dello stesso sesso.

Firma per accettazione _____

Condizioni generali:

I **soggiorni** si intendono con arrivo alle ore 16.00 e partenza alle ore 10.00.

Le quote si intendono per persona, con trattamento di pensione completa (FB) con servizio a buffet, bevande ai pasti escluse.

Servizi inclusi nella quota

Sistemazione in Hotel con trattamento di pensione completa, tessera club inclusa. **Tessera Club:** comprende: Ombrellone e sdraio in spiaggia, uso delle piscine (una per bambini), animazione diurna e serale, piano bar, Birba club (4-12 anni), tornei sportivi, campo da tennis e da calcetto diurno, campo bocce, sala biliardo, uso di canoe, wind-surf e barche a vela, ginnastica, aerobica e acqua-gym.

Riduzioni

Bambini 0-2 anni : gratuiti. Bambini in 3° letto dai 2 ai 10 anni non compiuti 50%. Adulti in 3° letto 15%.

Piano famiglia: 2+2 (fino a 16 anni non compiuti) in camera comunicante con i genitori sconto 30% solo sui ragazzi.

Servizi a pagamento Illuminazione del campo da tennis e da calcetto, Beauty Center, noleggio pedalò, escursioni, servizio transfer da e per gli aeroporti e stazione ferroviaria, assistenza medico-infermieristica ad orari prestabiliti, bevande ai pasti, grigliate di pesce in spiaggia.

Animali: non ammessi

Pagherò la seguente quota:

Totale: €

Mediante: (indicare la modalità di pagamento)

Bonifico bancario

Carta di credito

Con bonifico bancario intestato a:	GE.TI.MED. Spa Presso "UNICREDIT BANCA D'IMPRESA" BANK Agenzia di Padova-Camin IBAN CODE: IT 24L 03226 12100 000030040144 BIC CODE: UNCRIT2VPDW Specificare cortesemente nome e cognome e la sigla "GE 2008 "
------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Con carta di credito	Tipo di carta: <input type="checkbox"/> Visa <input type="checkbox"/> Mastercard
	Numero di carta
	Data di scadenza
	Nome intestatario:
	Autorizzo a prelevare la somma di: € Dalla mia carta di credito come caparra per il soggiorno indicato
Data	Firma

Annullamento

in caso di disdetta del cliente GE.TI.MED spa tratterrà la caparra versata come penalità.

Reservation form

copia del presente contratto, firmato per accettazione, dovrà pervenire unitamente alla contabile bancaria, entro n. 5 giorni dalla prenotazione del soggiorno anche tramite fax al n. **049 8033785**.

Saldo: Il pagamento delle tessere club e il saldo del soggiorno dovrà essere effettuato all'arrivo in Hotel

Conferma di soggiorno

Una volta ricevuto il presente modulo, l'Hotel provvederà all'invio di una conferma definitiva di soggiorno.

Scadenza invio contratto

Copia del presente contratto dovrà pervenire entro il 30 Aprile 2008. Dopo tale data l'Hotel non garantisce la disponibilità delle stanze.

Ringraziando per la preferenza accordataci restiamo a disposizione per ogni eventuale chiarimento e Le auguriamo un piacevole soggiorno.

Firma per accettazione _____

Data _____