

## 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](mailto: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	€ 581,00 (caparra 174,00 €)	€ .....
<input type="checkbox"/> doppia	€ 476,00 (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 tratterà 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 \_\_\_\_\_