FORM PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOME E COGNOME REFERENTE |  | |
| RECAPITO TELEFONICO |  | |
| NOME CIRCOLO |  | |
| NOME SQUADRA |  | |
| NUMERO TOTALE CAMERE RICHIESTE |  | |
| DETTAGLIO CAMERE  (indicare quante camere singole, doppie, triple, ecc) | Nr. singole  Nr. doppie  Nr. triple  Nr. quadruple |  |
| TRATTAMENTO SCELTO  (indicare se pensione completa o mezza pensione) |  | |
| NOTE PARTICOLARI / SEGNALAZIONI |  | |