

## SCHEDA DI PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

Si prega di completare in tutte le parti ed inviare al numero fax **0172/457970**  
oppure tramite mail all'indirizzo **segreteria@torneoarea0172@area0172.it**

### CATEGORIA A CUI SI PARTECIPA

☐ Under 14      ☐ Under 16 F      ☐ Under 18 F      ☐ Open F

Nome della squadra \_\_\_\_\_

Indirizzo della Società \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Nome del responsabile \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

### PRENOTAZIONE RICHIESTA

Nr \_\_\_\_\_ Atleti + nr \_\_\_\_\_ Staff + nr \_\_\_\_\_

Accompagnatori per un totale di nr \_\_\_\_\_ persone

Totale camere nr \_\_\_\_\_ (\*) così suddivise:

Nr \_\_\_\_\_ camere doppie (2 letti) / Nr \_\_\_\_\_ camere matr. / Nr \_\_\_\_\_ camere 3 letti

Nr \_\_\_\_\_ camere singole

*\*sistemazione alberghiera: ragazzi in camere da 3/4 letti; adulti in camere doppie/matrimoniali e triple*

### CATEGORIA HOTEL

☐ 4 stelle      ☐ 3 stelle      ☐ green

Data di arrivo: \_\_\_\_\_ giugno 2011 / ora: \_\_\_\_\_

Data di partenza: \_\_\_\_\_ giugno 2011 / totale notti \_\_\_\_\_

## TARIFFE HOTEL A PACCHETTO

Le tariffe si intendono per persona con trattamento di pensione completa.

CATEGORIA	PACCHETTO 3 GIORNI <sup>(1)</sup>	PACCHETTO 2 GIORNI <sup>(2)</sup>	SUPPLEMENTO SINGOLA
Green <sup>(3)</sup>	Euro 95,00	Euro 80,00	
Hotel 3 stelle	Euro 195,00	Euro 160,00	Euro 25,00 al giorno
Hotel 4 stelle	Euro 230,00	Euro 195,00	Euro 29,00 al giorno

(1) comprende 3 notti + 3 colazioni + 3 pranzi e 2 cene (cena del 14/06 libera)

(2) comprende 2 notti + 3 colazioni + 3 pranzi e 2 cene

(3) sistemazione in palestre complete di docce e servizi (colazione al bar compresa); dotarsi del materiale necessario per il pernottamento (sacco a pelo, materassino,...)

## MODALITÀ DI PRENOTAZIONE, NOME HOTEL E PAGAMENTO

La prenotazione alberghiera deve essere effettuata **entro e non oltre il 10 maggio** con l'invio della scheda di prenotazione compilata in ogni parte, accompagnata dal piano camere con l'indicazione dell'età di eventuali bambini e il versamento della caparra pari al **50% del totale**. La caparra per la prenotazione alberghiera dovrà essere inviata tramite bonifico bancario a:

**Area 0172 Sportgente Pallavolo Bra**

**Cassa di Risparmio di Bra**

**IBAN IT61 K 06095 46040 000010135803**

indicando nella causale il nome della società sportiva per cui si effettua il pagamento.

La copia della contabile dell'avvenuto pagamento dovrà essere inviata via fax al n. 0172/457970 contestualmente all'invio della scheda di prenotazione alberghiera

Presso il CHECK IN, dovrà essere versato il saldo della prenotazione effettuata (come da estratto conto riepilogativo che invierà il Comitato Organizzatore entro l'arrivo), così come il pagamento di eventuali persone extra aggiunte all'ultimo minuto.

Al momento del pagamento al check in, saranno comunicati i riferimenti degli alberghi.

Non possono essere accettati pagamenti con carte di credito o bancomat.

**Al fine di evitare disguidi le Società devono indicare sempre il medesimo nome della società in tutte le comunicazioni: bonifico bancario, scheda di prenotazione, ecc.**

## CANCELLAZIONE, VARIAZIONI E PENALITÀ DI ANNULLAMENTO

Allo scopo di garantire una sistemazione alberghiera adeguata, le Società Sportive potranno effettuare variazioni alle prenotazioni solo fino a 10 (dieci) giorni prima dell'inizio della manifestazione. Le eventuali rinunce dopo i 10 (dieci) giorni subiranno una penale da parte dell'ente organizzatore pari al 50% dell'importo dovuto. Le eventuali aggiunte saranno accettate solo previa disponibilità da parte dell'Hotel e non subiranno penali.

**Si dichiara di aver letto, compreso ed accettato quanto disposto nella presente scheda di prenotazione.**

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

## MODULO DI PRE ISCRIZIONE AL TORNEO

**SPEDIRE QUANTO PRIMA AL NUMERO DI FAX **0172 457970****

A.S.D. Area0172 Sportgente Pallavolo Bra  
Via degli Alpini, 7  
12042 Bra (CN)

att. Comitato Organizzatore Trofeo "Città di Bra"

### COORDINATE DELLA SOCIETÀ

Nome della società .....

Indirizzo ..... Città .....

Provincia ..... CAP ..... Telefono .....

Indirizzo e-mail .....

Eventuale sito web .....

### CATEGORIE ISCRITTE

☐ Under 14    ☐ Under 16 F    ☐ Under 18 F    ☐ Open F

### COORDINATE DEL RESPONSABILE

Nome ..... Telefono .....

Indirizzo e-mail ..... Fax .....

Giorno di arrivo ..... Ora di arrivo .....

*Firma del Presidente e timbro della società*