



LIONS CLUB INTERNATIONAL

DISTRETTO 108L

COMITATO ORGANIZZATORE
CONGRESSO DI PRIMAVERA
CAGLIARI 5-6-7 MAGGIO 2017



Allegato 2

SCHEDA PRENOTAZIONE T HOTEL

ATTENZIONE: utilizzare questo modulo esclusivamente per prenotare camere al THotel (Sede del Congresso)

Si prega di compilare in stampatello ed inviare per fax o e-mail entro l'8 aprile 2017 a:

T HOTEL – Via Dei Giudicati 66 09131 Cagliari - Fax +39 070 474016 | E-Mail reservation@thotel.it

DATI PERSONALI:

Cognome _____ Nome _____

Lions club _____

Telefono _____ fax _____ cell. _____

E-mail _____

(necessaria per confermare la prenotazione)

ACCOMPAGNATORE:

Cognome _____ nome _____

Cognome _____ nome _____

Si richiede la seguente prenotazione:

Camera Doppia (2 pax) Euro 150,00 a camera a notte

Data di arrivo: ____ / ____ / 2017

Data di partenza: ____ / ____ / 2017

Camera Doppia Uso Singola (1 pax) Euro 130,00 a camera a notte

Data di arrivo: ____ / ____ / 2017

Data di partenza: ____ / ____ / 2017

Specificare se matrimoniale o letti separati: _____

Le prenotazioni dovranno pervenire entro il giorno 8 aprile 2017 e saranno confermate – per email o fax – solo se accompagnate dai dati della Carta di Credito o dal bonifico bancario. Dopo tale data le richieste saranno evase in base alla disponibilità.

MODALITÀ DI PAGAMENTO (in alternativa)

1) Carta di credito: VISA O MASTERCARD (SPECIFICARE) _____

Intestatario _____ N° _____

Data Scadenza _____

Firma del titolare _____

2) Bonifico Bancario con importo corrispondente al pacchetto scelto:

Si allega bonifico bancario di €_ intestato a: MI.NO.TER S.p.A. via Andrea Galassi 2 – **Banco di Sardegna Filiale n° 10** – V.le Ciusa 13/A 09131 Cagliari. **IBAN: IT46 H 01015 04806 0000 70028288.**

Nel bonifico dovranno essere indicati: Congresso Lions e il nome dell'ospite. L'importo del bonifico dovrà essere pari all'importo totale del soggiorno prenotato.

DATA _____ / _____ / 2017

FIRMA _____