

## 4° FELLOWSHIP MEETING 2019

### 25 - 28 APRILE 2019

Inviare questo form compilato via fax al numero 089/7042030 o via e-mail all'indirizzo [meeting@grandhotelsalerno.it](mailto:meeting@grandhotelsalerno.it).

**La conferma è soggetta alla disponibilità alberghiera.**

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_  
 Indirizzo \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_  
 Check in \_\_\_\_\_ Check out \_\_\_\_\_  
 e-mail \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

**E' obbligatorio farci pervenire al momento della conferma della prenotazione, la lista dei nominativi delle camere: specificando la composizione delle stesse con cognome, nome, luogo e data di nascita e residenza dei clienti.**

Numero camere		Numero notti	TOTALE
	Superior Singola	97,00 + taxa di soggiorno	
	Superior <input type="checkbox"/> Doppia <input type="checkbox"/> Matrimoniale	124,00 + taxa di soggiorno	
	Superior tripla <input type="checkbox"/> 3 letti <input type="checkbox"/> Matrimoniale + letto	151,00 + taxa di soggiorno	
	Superior quadrupla <input type="checkbox"/> 4 letti <input type="checkbox"/> Matrimoniale + 2 letti	178,00 + taxa di soggiorno	
	Deluxe Singola	117,00 + taxa di soggiorno	
	Deluxe <input type="checkbox"/> Matrimoniale	144,00 + taxa di soggiorno	
Note:			

Tariffe per camera, per notte, Iva 10% inclusa - Piccola Colazione a Buffet inclusa

Camere Superior e Deluxe (vista mare frontali e laterali, nel corpo centrale dell'hotel, con vasca) – Le camere triple e quadruple sono disponibili laterali alla struttura . Facchinaggio escluso

**Check in dalle ore 14.00 - Check out entro le ore 10.00**

**Le presenti tariffe NON includono la taxa di soggiorno. La stessa, in vigore dal 01/01/12, dovrà essere aggiunta all'importo della camera. Taxa di soggiorno euro 3,00 a persona per notte. I bambini con età inferiore ai 12 anni ne sono esenti.**

**La conferma della prenotazione dovrà avvenire entro il 28/02/2019, oltre tale data non e' garantita l'applicazione delle tariffe indicate.**

**- Il sottoscritto autorizza l'utilizzo della seguente carta di credito per il pagamento totale in formula anticipata della prenotazione presente in questo form presso il Grand Hotel Salerno (in struttura verranno saldati solo eventuali extra insieme alla taxa di soggiorno):**

Visa  MasterCard

Nome del titolare della carta di credito: \_\_\_\_\_

Numero carta di credito : \_\_\_\_\_

Data di scadenza: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

**Penalità: di cancellazione**

**LA PRENOTAZIONE NON E' RIMBORSABILE, PERTANTO, NON POTRANNO ESSERE ACCETTATE CANCELLAZIONI.**

Data: \_\_\_\_\_

Nome e Firma: \_\_\_\_\_