

# Modulo di prenotazione

## Soggiorno benessere a Bagno di Romagna

29 maggio - 11 giugno 2016

(si prega di barrare e/o compilare tutti campi in stampatello e con inchiostro nero)

Partenza da CAGLIARI

Partenza da ALGHERO

Partenza da OLBIA

COGNOME

NOME

INDIRIZZO

CAP

CITTA'

LUOGO E DATA DI NASCITA

TEL.

CELL.

E-MAIL

**ACCOMPAGNATORE** COGNOME/NOME \_\_\_\_\_

LUOGO E DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_

**TIPOLOGIA CAMERA CLASSIC:** \_\_\_ matrimoniale \_\_\_ doppia \_\_\_ singola (+195€ - su richiesta)

\_\_\_ superior (+130€) \_\_\_ con balcone (+39€)

Acconto 300€ per persona Totale euro \_\_\_\_\_

### DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

- bonifico bancario intestato a **AUTOLINEE F.LLI SPIGHI SRL** codice IBAN IT 56 K 02008 67700 000000691696 - Causale: acconto soggiorno Cral Regione Sardegna / Euroterme 2016

- copia carta di identità o passaporto in corso di validità

Informativa ai sensi del D.L. 196 del 30/06/2003

I dati personali forniti su questo documento saranno trattati dai riceventi secondo la normativa vigente in materia di "trattamento dei dati privati" ai sensi del D.L. 196 del 30/06/2003

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