



**CONGRESSO NAZIONALE  
RADICALI ITALIANI**  
Rimini 09 -11 Dicembre 2022

**SCHEDA DI PRENOTAZIONE ALBERGHIERA DA INVIARE**

**ALL'INDIRIZZO E-MAIL [res@hotelambasciatori.it](mailto:res@hotelambasciatori.it)**

(per informazioni in merito alla prenotazione: 0541.55561)

DATA INVIO SCHEDA

**PARTECIPANTE**

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Data di Arrivo \_\_\_\_\_

Data di Partenza \_\_\_\_\_

E - Mail \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_

**ACCOMPAGNATORE PARTECIPANTE**

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Data di Arrivo \_\_\_\_\_

Data di Partenza \_\_\_\_\_

**SISTEMAZIONE ALBERGHIERA** (Scrivere la quantità di camere desiderate vicino alla tipologia scelta)

In base alla data di prenotazione e al relativo pagamento, fino ad esaurimento delle camere a disposizione presso i nostri Hotels, la direzione si riserva di assegnare le camere richieste in altri hotels 4 stelle limitrofi.

Nr. \_\_\_\_\_ Singola/Doppio Uso Singola

Nr. \_\_\_\_\_ Matrimoniale

Nr. \_\_\_\_\_ Doppia (letti separati)

**QUOTAZIONI E TRATTAMENTO**

**TRATTAMENTO DI PERNOTTAMENTO E PRIMA COLAZIONE**

Camera Singola/DUS

€ 95,00

Camera Doppia

€ 120,00

La quotazione s'intende **per camera, al giorno** ed include:

- Pernottamento e prima colazione a buffet
- Servizi e Iva alberghieri

**TASSA DI SOGGIORNO**

€ 3,00 per persona, a notte da pagare in loco

**barrare la casella per la scelta della pensione completa**

**SUPPLEMENTO DI PENSIONE COMPLETA € 55,00**

La quotazione s'intende **per persona, al giorno** ed include:

- N°1 Pranzo e N°1 Cena
- Bevande e caffè durante i pasti

Eventuali pasti non usufruiti NON verranno rimborsati o recuperati.

Segnalo le seguenti INTOLLERANZE/ALLERGIE MEDICHE \_\_\_\_\_



**CONGRESSO NAZIONALE  
RADICALI ITALIANI**  
**Rimini 09 -11 Dicembre 2022**

**CANCELLATION POLICY E MODALITA' DI PAGAMENTO**

. La prenotazione si ritiene valida solo al ricevimento del relativo pagamento (soggiorno e servizi ristorativi).  
. In base alla data di prenotazione e relativo pagamento e ad esaurimento delle camere a disposizione, la Direzione dell'Hotel si riserva di assegnare le camere richieste in altri Hotels 4 stelle limitrofi.  
. In caso di cancellazioni pervenute entro 7 giorni dalla data di arrivo, non verrà applicata alcuna penale. Dopodiché, vista la quotazione preferenziale applicata, verrà trattenuto l'importo versato.

**MODALITA' A – BONIFICO BANCARIO**

Totale prepagamento tramite bonifico bancario alle seguenti coordinate:

**HOTEL AMBASCIATORI srl**

Viale Vespucci 22 – 47921 Rimini - P.IVA 01778610400 IBANIT43G0623024121000056851579 - CREDIT  
AGRICOLE CARIPARMA - CODICE BIC CRPPIT2P488

**IMPORTANTE**

In caso di differenti fatturazioni per un'unica caparra inviata è obbligatorio segnalare in anticipo le diverse intestazioni con relativi CF e PI. In caso contrario **non** si potranno effettuare note di credito.

**MODALITA' B – ADDEBITO SULLA CARTA DI CREDITO SOTTO INDICATA AL MOMENTO DELLA CONFERMA**

Autorizzazione da parte del Cliente per l'Hotel all'addebito contestuale alla conferma del totale prepagamento.

**CARTA DI CREDITO PARTECIPANTE**

Carta \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Scad. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Consento il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'articolo 13D. Lgs n.196/2003 e successive disposizioni per l'Archiviazione nei documenti del destinatario del presente modulo.

Firma \_\_\_\_\_

**DATI PER EVENTUALE FATTURAZIONE PARTECIPANTE** (Se non verrà specificato niente sarà emessa ricevuta fiscale nominativa)

RAGIONE SOCIALE \_\_\_\_\_

INDIRIZZO/ CAP/ CITTA' \_\_\_\_\_

CF \_\_\_\_\_ PI \_\_\_\_\_

Ciascun partecipante provvederà a prenotare la propria sistemazione alberghiera tramite questa scheda compilandola nelle sue parti e inviandola all'indirizzo e – mail [res@hotelambasciatori.it](mailto:res@hotelambasciatori.it)

**Riceverà conferma per accettazione per conferma definitiva.**