



SCHEDA DI PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

*Si prega di inviare la presente scheda di prenotazione a : **BTS srl (fax 0572-766817).**
Sarà data conferma via fax o via e-mail dell'hotel assegnato*

COGNOME _____ NOME _____

INDIRIZZO _____

C.A.P. _____ CITTA' _____ PROVINCIA _____

TEL. _____ FAX _____

E-MAIL _____

SOCIETA' _____

DATA DI ARRIVO _____ DATA DI PARTENZA _____

N° NOTTI _____ ACCOMPAGNATO DA _____

Le tariffe indicate comprendono la prima colazione, le tasse e il servizio.

Si prega d'indicare il numero delle camere e la categoria desiderata.

CATEGORIA HOTEL:	5*****	4****	3***	2**
N° _____ Singola	€ 150,00	€ 80,00	€ 60,00	€ 40,00
N° _____ Doppia	€ 250,00	€ 115,00	€ 85,00	€ 65,00

(Tariffe giornaliere)

DATA _____ FIRMA _____