

Cognome Nome Tel.

Cell. Fax Email

Via C.A.P. Città Provincia

SISTEMAZIONE RICHIESTA

FORMULA "HOTEL PENSIONE COMPLETA"

- Camera Standard zona Bassa Camera Standard zona Alta
- Bicamera zona Bassa
- Camera Plus Venere Piscina zona Bassa
- Camera Plus Marengo zona Bassa

FORMULA " RESIDENCES + 1^ COLAZIONE E CENA"

- Villetta zona Bassa Mono zona Alta
- Mono Grande zona Bassa Mono Grande zona Alta
- Mono zona Bassa

Soggiorno dal al n° Persone

COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA	QUOTA SOGGIORNO	SETTIMANE	TOTALE

N.B. Check-in ore 16.00 e Check-out ore 10.00.

Obbligo segnalazione di eventuali animali domestici all'atto della prenotazione.

Dichiaro di aver letto e accettato l'allegata informativa sulla privacy ai sensi dell'art. 13 D. Lgs n.196/2003 e art. 13 Regolamento (UE) 697/2016 nonché il "Regolamento per il soggiorno" al Villaggio Roller Club. Approvo espressamente le clausole 4,5,6, del "Regolamento per il soggiorno".

Totale

Caparra 30%

DataFirma

Saldo