



Happy Siben SRL

Sede Legale: Via G. Aprosio, 9
 Sede Operativa: Via G. Marconi, 6
 36012 Asiago (VI) - P.IVA 03299910244

Tel 0424/463798 Fax 0424/455914

info@happysiben.com www.happysiben.com

SCHEDA PRENOTAZIONE LAVARONE NEVE 2012 (da restituire via fax allo 0424.455914 debitamente firmata)

COGNOME _____ NOME _____

INDIRIZZO _____ CITTA' _____ PROV _____ CAP _____

TEL. _____ CELL _____ FAX _____

E-mail _____ Codice Fiscale _____

Ai sensi della legge d.l.s. 196/2003 autorizzo ad usufruire dei dati personali forniti per eventuali promozioni da parte della vostra agenzia.

Voglio prenotare una settimana bianca dal _____ al _____ presso (barrare la casella dell'hotel scelto)

- Hotel CIMONE*** di Lavarone**
 Hotel MIRAMONTI * di Lavarone**
 Hotel DES ALPES * di Folgaria**

Partecipanti(se la tabella non basta aggiungere a mano su altro foglio) - Per i bambini e gli Over 65 indicare la data di nascita. Per "n.c." si intende "anni non compiuti"

Nome e Cognome	Adulto	0/2 anni n.c.*	3/8 anni n.c.*	8/14 anni n.c.*	NOTE
Totale					

Tipologia camera	Singola	Matrimoniale (letti uniti)	Doppia (letti singoli)	Tripla (letti singoli)	Quadrupla (letti singoli)	Matr + 1 letto singolo	Matr + 2 letti singoli
Numero							

Variazioni Rispetto al Pacchetto (indicare con una croce):

- Trattamento pensione completa per n° _____ persone Giorno in più di permanenza per n° _____ persone
 Polizza annullamento viaggi (richiedere condizioni in Agenzia contestualmente alla prenotazione per la validità)

Come sei venuto a conoscenza del pacchetto Lavarone Neve?

- Amici Già Clienti Internet Altro _____ CRAL _____

Data _____ FIRMA _____