

Modulo di Prenotazione da inviare all'hotel entro il 30 Giugno (FAX N. +39 06 9420568)

Commissione Scientifica Nazionale 1

INFN – Laboratori Nazionali di Frascati 17-21 Settembre 2007

Cognome e Nome			
E-mail			
Tel Fax			
Dettagli prenotazione			
Tipo di camera		Intendo condividere la camera con:	
Data di arrivo		Nome	
Ora di arrivo		☐ Partecipante ☐ accompagnatore	
Data di partenza		note	
Tariffe per notte con trattame	ento di B&B (IVA inclusa)		
	Camera doppia uso singola	Camera doppia	Camera a tre letti
90,00	110,00	140,00	204,00
	RETTO ALLA PARTENZA re un servizio transfer da di Roma Termini e Fra		
•	ni di una carta di credito cor pilarsi a cura del cliente, in s		di garantire la suddetta
- CARTA (inserire nome	e numero carta)		
- DATA DI SCADENZA			
- DATA DI GOADLINZA _			

CANCELLATION POLICY:

Per cancellazioni o riduzioni di soggiorno comunicate al di sotto di 48 ore dalla data di arrivo a data di arrivo l'hotel applicherà 1 notte di penale. Per i no- show e/o riduzioni di soggiorno comunicati durante la permanenza, l'hotel applicherà tutte le notti prenotate come penale.

Preghiamo di voler inviare lo stesso a mezzo fax oppure via email debitamente compilato ove necessario, al numero (0039) 06 9420568 o all'indirizzo info@villavecchia.it

L'Hotel Villa Vecchia si riserva di ritenere effettivamente confermate <u>solo</u> le prenotazioni corredate di tutte le informazioni ivi richieste.