

SOCTRATES RIMINI, 19 – 21 OTTOBRE 2023



HOTEL AMBASCIATORI RIMINI

Viale Vespucci, 22 47921 Rimini (RN) Italy +39 0541 55561 www.hotelambasciatoririmini.it

SCHEDA DI PRENOTAZIONE ALBERGHIERA DA INVIARE ENTRO IL 29 AGOSTO '23

ALL'INDIRIZZO E-MAIL info@hotelambasciatori.it

(per informazioni in merito alla prenotazione: 0541 - 55561)

DATA INVIO SCHEDA	

PARTECIPANTE					
Nome Data di Arrivo E-Mail		Cog	Cognome		
		Dat	Data di Partenza		
		Cel	Cellulare		
ACCOMPAGNATORE PAR	RTECIPAL	NTE			
Nome		Cog	Jnome		
Data di Arrivo		Dat	Data di Partenza		
	'23) e in bas	se alla data di prenotazi	one e relativo pagam	<i>alla tipologia scelta)</i> ento, ad esaurimento delle camer ste in altri hotels 4 stelle limitrofi.	
Nr Singola/DUS QUOTAZIONI E TRATTAN				Doppia (letti separati)	
Camera Singola	<u> </u>	€ 150,00	<u>-1A</u>	TASSA DI SOGGIORNO	
Camera Doppia		€ 120,00		€ 3,00 per persona, a	
La quotazione s'intende per persona, al giorno e in - N° 2 Coffee Break		al giorno e include:		notte da pagare in loco	
 N° 1 Pranzo e N° 1 Cena Bevande e Caffè durante i p Servizio e IVA alberghiera (1 					
Eventuali pasti non usufruiti no conferma di almeno 30 persone.			ti. Il servizio ristorat	ivo verrà garantito solo alla	
Segnalo le seguenti INTOLLEI	RANZE/AL	LERGIE MEDICHE			



Soctrates Rimini, 19 – 21 Ottobre 2023



HOTEL AMBASCIATORI RIMINI

Viale Vespucci, 22 47921 Rimini (RN) Italy +39 0541 55561 www.hotelambasciatoririmini.it

CANCELLATION POLICY E MODALITÀ DI PAGAMENTO

- La prenotazione si ritiene valida solo al ricevimento del relativo prepagamento (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 (soggiorno e servizi ristorativi).

MODALITÀ A – BONIFICO BANCARIO

Totale prepagamento tramite bonifico bancario alle seguenti coordinate:

HOTEL AMBASCIATORI SRL

Viale A. Vespucci, 22 – 47921 Rimini P.IVA: 01778610400 / C.F.: 07155940583

CODICE UNIVOCO: M5UXCR1

ESTREMI BANCARI:

CREDIT AGRICOLE CARIPARMA

IBAN IT06 U070 9024 1010 1201 0199 279

CODICE BIC: CCRTIT2TMAL

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.

MODALITÀ 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 p documenti del destinatario del presente	personali ai sensi dell'articolo 13D. Lgs n.196/2003 e successive disposizioni per l'Archiviazione nei e modulo.			
Firma				
DATI PER EVENTUALE FATTU	JRAZIONE <u>PARTECIPANTE</u> (Se non verrà specificato niente sarà emessa ricevuta			
fiscale nominativa)				
RAGIONE SOCIALE				
INDIRIZZO/CAP/CITTÀ				
C.F. [_] [_] [_] [_] [
P.IVA				

Ciascun partecipante provvederà a prenotare la propria sistemazione alberghiera tramite questa scheda compilandola nelle sue parti e inviandola all'indirizzo e-mail <u>info@hotelambasciatori.it</u>

Riceverà conferma per accettazione.