

Sede legale: Via di Roma, 104  
Sede operativa: Via di Roma, 60  
48100 Ravenna / D.T.: Sabrina Laghi  
Tel. 0544 32217 - Fax 0544 32402  
URL: [www.teodoricoholiday.com](http://www.teodoricoholiday.com)  
E-mail: [teodoric@tin.it](mailto:teodoric@tin.it)



[Teodorico Holiday S.r.l.](http://Teodorico Holiday S.r.l.)  
C.S. €. 26.000,00 i.v./ P.I. 01039920390  
R. I.: RA n°12123 / R.E.A.: RA n° 116463  
"La Cassa" RA Ag. 8 c/c CC0870000116  
ABI 06270 - CAB 13187 - CIN T  
[GRUPPO ASCOM - CONFCOMMERCIO RA](http://GRUPPO ASCOM - CONFCOMMERCIO RA)

## MEETING MOSAICO 2006

### SCHEDA DI PRENOTAZIONE

(da inviare entro l'8 novembre 2006 al numero di fax 0544 32402)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_ IN QUALITÀ DI \_\_\_\_\_

DELLA SOCIETÀ SPORTIVA \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ CITTA' \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

TEL. \_\_\_\_\_ CELL. \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_ E MAIL \_\_\_\_\_

Richiede prenotazione per il soggiorno dei seguenti partecipanti (indicare totale partecipanti: \_\_\_\_\_)

NR. PARTECIPANTI IN CAMERA SINGOLA		
NR. PARTECIPANTI IN CAMERA DOPPIA		
	MASCHI	FEMMINE
NR. PARTECIPANTI IN CAMERE MULTIPLE		

*Allegare elenco completo di tutti i partecipanti*

#### TRATTAMENTO (barrare)

- Mezza Pensione** (piccola colazione e cena, bevande escluse)
- Pensione Completa** (piccola colazione, pranzo e cena, bevande escluse)

Note o richieste particolari \_\_\_\_\_

ARRIVO DATA \_\_\_\_\_ ORA \_\_\_\_\_

PARTENZA DATA \_\_\_\_\_ ORA \_\_\_\_\_

*Importante: le camere sono di norma disponibili dalle ore 14.00 del giorno di arrivo alle ore 11.00 del giorno di partenza, salvo ove diversamente specificato. L'utilizzo delle camere oltre i tempi sopraindicati è sempre soggetto ad autorizzazione da parte dell'hotel che si riserva di richiedere un supplemento*

#### RICHIESTA PASTI EXTRA (barrare solo se desiderati; servizio su richiesta)

- Pranzo il giorno di arrivo
- Pranzo il giorno di partenza

Indicare se la Società ha diritto a gratuità per allenatori ed atleti; se sì, indicare quante per ogni tipologia di partecipante e di camera:

Gratuità per allenatori \_\_\_\_\_ Nominativo ed età: \_\_\_\_\_

Gratuità per atleti \_\_\_\_\_ Nominativi ed età \_\_\_\_\_

#### REGOLAMENTO:

1. La presente scheda va compilata in ogni sua parte ed inviata via fax allo 0544 32402 entro l'8 novembre 2006. Il centro prenotazioni elaborerà la richiesta il più rapidamente possibile rispondendo con una proposta che dovrà essere rispedita timbrata e controfirmata per accettazione via fax allo stesso numero, entro il giorno successivo al ricevimento della stessa.
2. Seguirà invio del contratto di viaggio, da rispedire timbrato e controfirmato, ed accompagnato da copia contabile del bonifico bancario a saldo.
3. Al ricevimento del saldo, sarà cura del centro prenotazioni procedere all'invio del voucher di presentazione.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



**Agenzia Amica**

Regione Emilia Romagna