



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 (da restituire via fax debitamente firmata)

COGNOME _____ NOME _____
INDIRIZZO _____ CITTA' _____ CAP _____ PROV _____
TEL. _____ CELL _____ FAX _____
E-mail _____

- 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 VALBELLA***** **Hotel RENDOLA*****
 Hotel GAARTEN ****

Partecipanti (se la tabella non basta aggiungere a mano su altro foglio):

NOME COGNOME	ADULTO	0/2 anni n.c.*	2/5 anni n.c.*	5/8 anni n.c.*	NOTE
Totale					

* Per i bambini e gli Over 65 indicare la data di nascita. Per "n.c." si intende "anni non compiuti".

Tipologia camera	Singola	Matrim. (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

Agevolazioni:

- Polizza annullamento viaggi (richiedere condizioni in Agenzia contestualmente alla prenotazione per la validità)

Come sono venuto a conoscenza della proposta?

- Amici
 Già Clienti
 Internet
 Altro _____
 CRAL (Nome _____)
 La TUA FIDELITY Card N° _____

Data _____

FIRMA _____