

# LAVARONE

## RICHIESTA PRENOTAZIONE

(Da restituire firmata via email info@happysiben.com o via fax allo 0424/1940453)

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_  
 INDIRIZZO \_\_\_\_\_ CITTA' \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ PROV \_\_\_\_\_  
 TEL. \_\_\_\_\_ CELL \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_  
 E-mail \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

• 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:

Caminetto Mountain Resort \*\*\*\*s  Hotel Vezzena\*\*\*

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

Nome e Cognome	ADULTO*	0/2 anni n.c.*	2/9 anni n.c.*	9/14 anni n.c.*	14/17 anni n.c.*
<b>TOTALE</b>					

TIPOLOGIA DI CAMERA	SINGOLA	MATRIMONIALE (letti uniti)	DOPPIA (letti singoli)	TRIPLA (letti singoli)	QUADRUPLA (letti singoli)	MATR CON LETTO	MATR CON 2 LETTI
NUMERO							

Variazioni Rispetto al Pacchetto (indicare con una croce):

- Giorno in più di permanenza per n° \_\_\_\_\_ persone
- Polizza annullamento viaggi Europ Assistance (richiedere condizioni in Agenzia)

Come sono venuto a conoscenza del pacchetto?

- Amici
- Già Clienti
- Centro Commerciale (NOME \_\_\_\_\_)
- Altro \_\_\_\_\_
- CRAL (Nome \_\_\_\_\_)
- Con l'espositore a \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

### Sede legale:

Via G. Aprosio, 9 - 36012 Asiago

### Sede operativa:

Via G. Marconi, 4 - 36012 Asiago

+ 39 0424 463798

+ 39 0424 1940453

info@happysiben.com


