

## Waldorf Italia 31 marzo - 2 aprile 2023

**SCHEDA DI PRENOTAZIONE ALBERGHIERA DA INVIARE  
ENTRO IL 09 FEBBRAIO 2023 ALL'INDIRIZZO E-MAIL [contatti@genitoriwaldorf.org](mailto:contatti@genitoriwaldorf.org)**  
(per informazioni in merito alla prenotazione: Alessandra 335 6919314)

### PARTECIPANTE

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Data di Arrivo \_\_\_\_\_ Data di Partenza \_\_\_\_\_  
E - Mail \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_  
Scuola di appartenenza \_\_\_\_\_  
In qualità di:  Insegnante  Amministratore  Genitore  
 Altro (specificare) \_\_\_\_\_

### ACCOMPAGNATORE PARTECIPANTE CHE SARA' PRESENTE AI LAVORI DEL CONVEGNO, COL QUALE CONDIVIDO LA CAMERA

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Data di Arrivo \_\_\_\_\_ Data di Partenza \_\_\_\_\_

### SISTEMAZIONE ALBERGHIERA

(Scrivere la quantità di camere desiderate vicino alla tipologia scelta)

Oltre la data indicata (09 Febbraio'23) ed in base alla data di prenotazione e relativo pagamento, ad esaurimento delle camere a disposizione presso i nostri Hotels, la direzione si riserva di assegnare le camere richieste in altri hotels 4 stelle limitrofi

Nr. \_\_\_\_\_ Singola/DUS  
Nr. \_\_\_\_\_ Matrimoniale o Doppia per Nr. \_\_\_\_\_ adulti e Nr. \_\_\_\_\_ bimbi di anni \_\_\_\_\_  
Nr. \_\_\_\_\_ Tripla o Quadrupla per Nr. \_\_\_\_\_ adulti e Nr. \_\_\_\_\_ bimbi di anni \_\_\_\_\_  
Solo Pasti:  Cena ven.  Pranzo sab.  Cena sab.  Pranzo dom.  
(Pranzo+sala € 40,00 Cena € 35,00)

### QUOTAZIONI E TRATTAMENTO PENSIONE COMPLETA

|                            |          |
|----------------------------|----------|
| CAMERA SINGOLA             | € 248,50 |
| CAMERA DOPPIA/MATRIMONIALE | € 198,50 |
| CAMERA TRIPLA              | € 178,50 |
| CAMERA QUADRUPLA           | € 178,50 |

|   |
|---|
| <b>TASSA DI SOGGIORNO</b><br>€ 3,00 per persona, a notte<br>da pagare in loco |
|---|

Le quotazioni s'intendono **per persona, per pacchetto** inclusive di:

- N°2 pernottamenti e Prima Colazione a Buffet
- Cena di Venerdì 31 Marzo '23
- Pranzo e Cena di Sabato 01 Aprile '23
- Pranzo di Domenica 02 Aprile '23
- Bambini con 2 adulti: fino a 3anni gratuiti | 4-12anni: doppia € 99,25 | tripla/quadr. € 89,25

**Eventuali pasti non usufruiti non verranno rimborsati o recuperati.**

Segnalo le seguenti INTOLLERANZE\ ALLERGIE MEDICHE \_\_\_\_\_

**BABY SITTING (DAI 3 ANNI IN POI, NO IL VENERDI)**

Orario previsto 8:30/13:00 14:30/20:00 (sabato) Costi: € 20 1gg e € 25 2gg (da saldare all'accoglienza)

Orario previsto 8:30/13:00 (domenica)

Desidero usufruire del servizio?            SI        NO        Per nr. Bambini \_\_\_\_\_ di età: \_\_\_\_\_

Il giorno \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

Il giorno \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

**CANCELLATION POLICY E MODALITA' DI PAGAMENTO**

- La prenotazione si ritiene valida solo al ricevimento del relativo pagamento della prima notte da effettuare **entro il 09 Febbraio 2023**. Il saldo verrà effettuato direttamente in hotel.
- 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 verrà trattenuta la caparra versata.

**MODALITÀ (A) – BONIFICO BANCARIO**

Pagamento tramite bonifico bancario alle seguenti coordinate:

**HOTEL CONTINENTAL – Maximilian's Hotels & Residences Srl**

**Via Pindemonte, 4 - 47838 Riccione (RN)**

**CF /P.IVA: 01915240400 CODICE UNIVOCO: M5UXCR1**

**IBAN: IBAN IT 96 Y 05034 24200 000000003016**

**BANCO DI S. GEMINIANO E S. PROSPERO**

**VIA CIRCONVALLAZIONE OCCIDENTALE 70/72 – 47923 RIMINI**

**IMPORTANTE**

In caso di differenti fatturazioni per un'unica caparra inviata è obbligatorio segnalare in anticipo le diverse intestazioni con relativi CF e PI.

**MODALITÀ (B) – ADDEBITO SU CARTA DI CREDITO  
INDICATA AL MOMENTO DELLA CONFERMA**

Autorizzazione da parte del Cliente per l'Hotel Continental all'addebito contestuale alla conferma del totale pagamento.

**CARTA DI CREDITO PARTECIPANTE**

Carta \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Scad. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Consento il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'articolo 13D. Lgs n.196/2003 e successive disposizioni per l'Archiviazione nei documenti del destinatario del presente modulo.

Firma \_\_\_\_\_

**DATI PER EVENTUALE FATTURAZIONE PARTECIPANTE** (Se non verrà specificato niente sarà emessa ricevuta fiscale nominativa)

RAGIONE SOCIALE \_\_\_\_\_

INDIRIZZO/ CAP/ CITTA' \_\_\_\_\_

CF \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

Ciascun partecipante provvederà a prenotare la propria sistemazione alberghiera tramite questa scheda compilandola nelle sue parti e inviandola all'indirizzo e – mail [contatti@genitoriwaldorf.org](mailto:contatti@genitoriwaldorf.org).

**Riceverà conferma per accettazione.**