



FESTE DELLE STELLE 12 dicembre Palazzo dei Congressi Roma

Modulo prenotazione alberghiera

Nome e Cognome.....

Indirizzo.....

Città.....

Tel..... Mail.....

Hotel convenzionati: fare una croce sulla casella che presenta la soluzione adeguata alle vostre esigenze:

Hotel	Singola €	Doppia €	Tripla €
Sheraton Roma Hotel & Conference Center www.sheratonrome.com	84	90	115

Prezzi che comprendono prima colazione, non comprendono la tassa di soggiorno 6€ per persona al giorno

Scrivere i nomi delle persone con cui si desidera dividere la stanza:

1.
2.
3.

Per ulteriori informazioni rivolgersi a eventifit@federtennis.it; la prenotazione viene confermata direttamente dall'albergo.

Carta di Credito a garanzia della prenotazione (in caso di no show o cancellazione ricevuta dal 7 dicembre in poi la penale sarà del 100% e verrà addebitata sulla carta di credito).

Titolare carta di credito*.....

N° Carta di Credito*.....

Data di scadenza Carta di Credito*.....

Allegare una foto fronte e retro di un documento d'identità:

*campi obbligatori

Autorizzo il trattamento dei dati in base al D.L.vo 196/2003

DATA.....

Firma.....

Inviare a eventifit@federtennis.it