

MODULO DI PRENOTAZIONE

COGNOME _____ NOME _____

RESIDENTE IN _____ VIA _____

TEL. _____ Qualifica: **PILOTA, TURISTA, ASSISTENTE, PASSEGGERO**

Per sistemazione in camera doppia preferirei la compagnia del sig./ra _____

Pacchetto alberghiero comprensivo di:

Cena e pernottamento in camera doppia di Domenica **29 Maggio** e prima colazione di **Lunedì 30 Maggio**. Pranzo al sacco cena e pernottamento del **30 Maggio** Prima colazione, pranzo al sacco cena e pernottamento in camera doppia dei giorni **31 Maggio** e **1,2,3 Giugno**. Prima colazione, pranzo al sacco e cena di gala del giorno **4 Giugno**.

Servizi accessori

Camera singola (solo per i primi prenotati, massimo trenta camere): € **40,00** giornaliera SI NO

Pernottamento e cena di **Sabato 28**, prima colazione e pranzo di **Domenica 29 Maggio** € **120,00**. SI NO

Pernottamento di **Sabato 4** e prima colazione di **Domenica 5 Giugno** € **80,00** SI NO

ATTENZIONE: Causa accordi con gli Hotel, al fine di garantire la sistemazione alberghiera il modulo e il relativo importo va spedito insieme al modello di preiscrizione. Per diete particolari darne segnalazione sulle note.

PILOTA/TURISTA, ASSISTENTE O PASSEGGERO

ISCRIZIONE + PACCHETTO ALBERGHIERO, (COME DA DATE DI SCADENZA) € _____

Pernottamento e cena del 28, 1^a colazione e pranzo del 29 Maggio € **120,00** € _____

Pernottamento del 4 e 1^a Colazione del 5 Giugno € **80,00** € _____

Camera singola. € **40,00** al giorno, per i giorni..... € _____

TOTALE € _____

ACCONTO € _____

RIMANENZA DA VERSARE € _____

N:B. L'ACCONTO MINIMO DA VERSARE, OBBLIGATORIAMENTE, COME TASSA DI PREISCRIZIONE, E'DI €300,00, ALTRIMENTI LE PRENOTAZIONI NON SARANNO PRESE IN CONSIDERAZIONE.

. NOTE _____

La mia taglia di abbigliamento è : S M L XL XXL XXXL

Vi allego una copia fotostatica del mio documento d'identità (al fine di snellire la procedura d'accesso agli Alberghi).

Vi allego n°2 foto formato tessera per l'inserimento nell'opuscolo pubblicitario della manifestazione

Data _____ Firma _____

Pagamento a mezzo: **BONIFICO CONTANTI VAGLIA ASSEGNO** N. _____

Indirizzare a: Moto Club Terni L. LIBERATI, Via Bertani, 4 – 05100 Terni. Tel. e fax 0744 403365 – Cell. 330

883852 – 335 370928 – **Codice IBAN : IT87G06315140000001003379**

Sito Internet: www.motoclub-terni.it – E-mail: info@motoclub-terni.it

modulo.doc