

 <p>Congregazione delle Suore Ancelle dell'Amore Misericordioso Casa per ferie "Madre Speranza" Roma Rev. 10 del 18/12/2014</p>	<p><b>PRENOTAZIONI OSPITI PER GRUPPI</b></p>	<p><b>MOD 1 PROG</b></p>
		<p><b>Ed.1 del 13.10.08</b></p>

Parrocchia/Gruppo/Agenzia:

**NOTE INFORMATIVE PER GLI OSPITI: CONDIZIONI GENERALI (riservato alla Segreteria: non modificare)**

<p><b>Condizioni economiche</b> Le presenti tariffe non sono comprensive del Contributo di soggiorno. Il contributo che sarà applicato a decorrere dal 1° settembre 2014 è dell'importo di €3,50 a persona per notte, per un max di 10 giorni. (Delibera n° 44 del 24 luglio 2014)</p> <p>-----</p> <p><b>Con la nuova normativa del limite per il contante, da € 1.000,00 il pagamento deve essere effettuato con assegno o con bonifico. (D.L. 201/2011)</b></p>	<p><b>ADULTI:</b> stanza singola pensione completa: € 63,50 a persona stanza singola mezza pensione: € 54,00 a persona stanza doppia pensione completa: € 56,50 a persona stanza doppia mezza pensione: € 47,00 a persona camera singola solo pernottamento: € 39,50 a persona camera doppia solo pernottamento: € 32,50 a persona colazione: € 5,50; pranzo: € 13,50; cena: € 12,00 <b>Solo per 1 giorno e solo per 1 pernottam. + 1,00 € a persona</b></p> <p><b>BAMBINI che dividono la Stanza con gli adulti:</b> 0 - 3 anni: gratuiti 3 - 7 anni: 30% di sconto 7 - 10 anni: 15% di sconto</p> <p><b>Per i gruppi a partire da 25 persone si praticherà lo sconto del 4%.</b></p>
<p><b>Orari Pasti</b></p>	<p>Colazione: dalle ore 8.00 alle ore 9.00 Pranzo: ore 13.00 - Cena: 20.00</p>
<p><b>Documenti da consegnare all'ingresso</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Carta d'Identità o Passaporto, Codice Fiscale</b></li> <li>• <b>Elenco dei componenti del gruppo per la Questura</b></li> </ul>
<p><b>Caparra</b></p>	<p>30% dell'importo totale da versare a conferma della prenotazione e non restituibile in caso di disdetta che dovrà essere data almeno 2 mesi prima.</p>

Data: \_\_\_\_\_ Firma del responsabile del gruppo \_\_\_\_\_

**RICHIESTA INFORMAZIONI PER LA PRENOTAZIONE (da compilare: a mano o cliccando sui campi)**

<b>* Numero di ospiti:</b>						
<b>Numero camere da occupare:</b>		Singole:	Doppie:	Triple:		
<b>Giorno previsto per il check in:</b>		Data: 06/10	pranzo:	cena:		
<b>Giorno previsto per il check</b>		Data:	dopo colazione:	dopo pranzo:		
<p><b>*Modalità di soggiorno:</b> <i>Legenda:</i> PC = pensione completa MP = mezza pensione SP = solo pernottamento P+Col = pernottamento + colazione</p>		Giorno:	PC	MP	SP	P+Col
		Giorno:	PC	MP	SP	P+Col
		Giorno:	PC	MP	SP	P+Col
		Giorno:	PC	MP	SP	P+Col
		Giorno:	PC	MP	SP	P+Col
		Giorno:	PC	MP	SP	P+Col
		Giorno:	PC	MP	SP	P+Col
<b>*Modalità di pagamento</b>	Contanti:	<b>Assegno all'arrivo:</b>	<b>Bonifico bancario (anticipato):</b>			
<b>Carta di credito o bancomat</b>						
<b>*Particolari esigenze alimentari:</b>		<b>Celiachia:</b>	<b>Allergie alimentari:</b>			
		Altro				
		:				
<b>*DATI PER INTESAZIONE FATT. RIC: FISC. o RIC: FISC.</b>						
Agenzia/Parrocchia/						
Via					N.	
CAP	Città		Nazione			
Luogo e data di nascita						
Codice Fiscale			Partita IVA			

**\* I campi con l'asterisco sono obbligatori.**