

Cognome

Nome

Residente a

Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Accenso alla comunicazione dei miei dati personali ad opera dell'hotel (L. 3.12.96 n°675),  
tale consenso è condizionato al rispetto delle vigenti leggi.

Non acconsento

**Formula residenziale In 30\_Out 1**  ( Vedi Retro )

<b>A</b>	Sistemazione in camera ( <b>Doppia P.C.</b> )	<input type="checkbox"/> € 130,00
<b>B</b>	Sistemazione in camera ( <b>Singola P.C.</b> )	<input type="checkbox"/> € 190,00

Accompagnatore N° \_\_\_\_\_

Arrivo giorno \_\_\_\_\_ Partenza giorno \_\_\_\_\_

**Tipologie:** Doppia  Matrimoniale  Singola

Importo totale      euro

euro \_\_\_\_\_

Ricevuta

Fattura  P.I. \_\_\_\_\_

Intestazione \_\_\_\_\_

**Formula non residenziale** (per i partecipanti al corso che non pernottano)

<b>C</b>	Colazioni di lavoro giorno 31 marzo	<input type="checkbox"/> € 30,00
----------	-------------------------------------	----------------------------------

Data ...../...../ 2017

Firma .....

# FORMULE DI PRENOTAZIONE ALBERGHIERA SEMIRAMIDE PALACE HOTEL

La formula Residenziale (A) in camera Doppia

è di € 130,00 euro per persona

La formula Residenziale (B) in camera Singola

è di € 190,00 euro per persona

**Entrambi le formule su descritte danno diritto a:**

Giorno 30.3.2017	Giorno 31.3.2017	Giorno 1.4.2017
Cena Pernotto	Prima colazione Pranzo Cena Pernotto	Prima colazione

La formula C di € 30,00 da diritto a:  
colazioni di lavoro del giorno 31 marzo

**COORDINATE BANCARIE (IBAN)**

**Banca: Banco di Napoli**

**Filiale di Castellana Grotte**

**IBAN: IT 70J0101041440100000002769**

**Intestatario c/c: Elleaemme s.r.l.**



**INFORMAZIONI GENERALI**

**TEL. +39 080 4967835 - FAX. +39 080 4968661**

**info@semiramidepalacehotel.it**



**SEMIRAMIDE  
PALACE HOTEL**  
★★★★

**[www.semiramidepalacehotel.it](http://www.semiramidepalacehotel.it)**

