



CONGRESSO AIMS Genova 2019

Modulo di prenotazione Hotel

La preghiamo di compilare il modulo sottostante per prenotare il **Best Western Plus City Hotel ******

Dettagli della prenotazione:

Nome : _____ Cognome: _____	Data Arrivo: _____ Data Partenza: _____	Tipo Camera <input type="checkbox"/> Doppia uso singola: Euro 125.00/notte – pernottamento e colazione compresa, tassa di soggiorno esclusa pari ad euro 3.00 pp /notte <input type="checkbox"/> Matrimoniale: Euro 140.00/notte – pernottamento e colazione compresa, tassa di soggiorno esclusa pari ad euro 3.00 pp /notte
------------------------------------	--	---

Modalità di prenotazione e termini di cancellazione:

Firmando questo modulo autorizza l'hotel a verificare la validità della carta di credito indicata

La prenotazione può essere annullata senza penale sino le ore 16 del 09 Settembre 2019. Oltre tale termine ed in caso di mancato arrivo l'hotel è autorizzato ad addebitare l'importo dell'intero soggiorno sulla carta di credito indicata a titolo di garanzia

City Hotel

Genova City Hotel S.r.l.

Sede Legale: Via Trivulzio 1 – 20146 Milano P.I.V.A. 00356800102 – REA MI-1818603

Sede Operativa: Via San Sebastiano 6 – 16123 Genova – tel +39010584707 fax +39010586301

email: city.ge@bestwestern.it – internet: www.cityhotel-ge.it



Si prega di compilare la parte sottostante

Nome e cognome (come da titolare indicato sulla carta di credito):

N carta _____

Data di scadenza _____ / _____

- Chiedo al Best Western Plus City Hotel di effettuare la presente prenotazione garantita con carta di credito a mio nome, ovvero a nome di

Nome e cognome _____

Indirizzo _____ Città _____ CAP _____

Telefono _____ E-mail _____

- autorizzo il Best Western Plus City Hotel, in caso di tardiva cancellazione e/o mancato arrivo, ad addebitare sulla carta di credito da me specificata e di cui dichiaro di essere titolare, l'importo pari all'intero soggiorno prenotato
- dichiaro di aver preso visione, di aver compreso e di accettare i termini delle condizioni di cancellazione e le conseguenze della tardiva o mancata disdetta della prenotazione, secondo i termini e le modalita' descritte nell'offerta.

Data ____/____/____

Firma _____

City Hotel

Genova City Hotel S.r.l.

Sede Legale: Via Trivulzio 1 – 20146 Milano P.I.V.A. 00356800102 – REA MI-1818603

Sede Operativa: Via San Sebastiano 6 – 16123 Genova – tel +39010584707 fax +39010586301

email: city.ge@bestwestern.it – internet: www.cityhotel-ge.it