

# **PRENOTAZIONE HOTEL PER I CAMPIONATI NAZIONALI FIGHT1**

**11-12-13 APRILE 2025 - BARI**

## **Dati del Gruppo**

- Nome del gruppo:
- Nome referente:
- Telefono referente:
- Email referente:
- Numero totale di partecipanti (comprendere coach e accompagnatori):

## **Dettagli della Prenotazione**

- Data di arrivo: \_\_\_\_\_ Ora prevista di arrivo: \_\_\_\_\_
- Data di partenza: \_\_\_\_\_
- Numero di notti: \_\_\_\_\_
- Tipologia di camere richieste:
  - N Singole: \_\_\_\_\_ Costo: 65.00€ a notte
  - N Doppie: \_\_\_\_\_ Costo: 100.00€ a notte
  - N Matrimoniali: \_\_\_\_\_ Costo: 100.00€ a notte
  - N Triple: \_\_\_\_\_ Costo: 145.00€ a notte
  - N Quadruple: \_\_\_\_\_ Costo: 190.00€ a notte
  - Note: \_\_\_\_\_
- Nominativi delle persone per ogni camera:
  - Camera 1: \_\_\_\_\_
  - Camera 2: \_\_\_\_\_
  - Camera 3: \_\_\_\_\_
  - Camera 4: \_\_\_\_\_
  - Camera 5: \_\_\_\_\_
  - Camera 6: \_\_\_\_\_
  - Camera 7: \_\_\_\_\_
  - Camera 8: \_\_\_\_\_
  - Camera 9: \_\_\_\_\_
  - Camera 10: \_\_\_\_\_

**Cena** (da selezionare se richiesta):

**Costo: 25.00€ a persona al giorno**

- Desiderate includere la cena?  Sì  No
- Numero di persone per la cena: \_\_\_\_\_
- venerdì     sabato     domenica
- Eventuali intolleranze o richieste particolari: \_\_\_\_\_

**Servizi Extra (opzionale)**

- Servizio navetta:  Sì  No
- Transfer da aeroporto o stazione:  Sì  No  
(il servizio sarà disponibile solo al raggiungimento di un numero minimo di richieste; il costo dipenderà dal numero totale di partecipanti che lo richiedono)
- Transfer da hotel a palazzetto andata e ritorno:  Sì  No  
(il servizio sarà disponibile solo al raggiungimento di un numero minimo di richieste; il costo dipenderà dal numero totale di partecipanti che lo richiedono)
- Altro: \_\_\_\_\_

**Modalità di Pagamento**

- Bonifico bancario:

**IBAN: IT17W050340161500000003688**

**Intestato a: SOCIETA' NAZIONALE SPORT DA COMBATTIMENTO SSD ARL**

**Ragione Sociale: SOCIETA' NAZIONALE SPORT DA COMBATTIMENTO SOCIETA' SPORTIVA DILETTANTISTICA A R.L.**

**Banca: Banco BPM SpA Filiale: MILANO AG. 28**

**Note Aggiuntive:** \_\_\_\_\_

**Autorizzazione e Conferma** Dichiaro di aver letto e accettato le condizioni di prenotazione dell'hotel.

Data: \_\_\_\_\_

Firma del referente:

\_\_\_\_\_