

# Holiday Inn Rome Aurelia

Via Aurelia Km 8,400

00165 Roma

Italia

TEL +39 06 66411200

FAX: +39 06 66414437

[holidayinn.romeaurelia@alliancealberghi.com](mailto:holidayinn.romeaurelia@alliancealberghi.com)

[www.holiday-inn.com/romeaurelia](http://www.holiday-inn.com/romeaurelia)



## SCHEDA DI PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

### Evento Fondazione IL CUORE IN UNA GOCCIA

23 / 24 novembre 2019

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_  
TEL \_\_\_\_\_ EMAIL \_\_\_\_\_

#### DATI SOCIETARI COMPLETI IN CASO DI RICHIESTA DI FATTURA

ARRIVO \_\_\_\_\_ CAMERA DUS € 59,00  
PARTENZA \_\_\_\_\_ CAMERA DOPPIA € 69,00  
CAMERA TRIPLA € 79,00

*le tariffe si intendono a camere a notte ed incluse di prima colazione ed IVA*

il supplemento per il 3° letto è gratuito per bambini fino a 10 anni in camera con i genitori

Tassa di soggiorno = Euro 6.00 a persona a notte non inclusa nelle tariffe. I BAMBINI DI ETA' INFERIORE A 10 ANNI NON PAGANO LA TASSA DI SOGGIORNO

#### NOMI DEGLI OCCUANTI DELLA CAMERA E DATA DI NASCITA DEI BAMBINI

1	_____	__/__/__
2	_____	__/__/__
3	_____	__/__/__

#### PASTI (SI PREGA DI INDICARE SOLO I PASTI CHE SI INTENDE CONFERMARE)

CENA DE GIORNO 22/11	PRANZO DEL GIORNO 23/11	CENA DEL GIORNO 23/11	PRANZO DEL GIORNO 24/11
N. PASTI _____	N. PASTI _____	N. PASTI _____	N. PASTI _____

I PASTI HANNO UN COSTO DI Euro 20,00 per persona (i pasti per i bambini fino a 10 anni sono gratuiti)

**LA PRENOTAZIONE DELLA CAMERE DOVRA' PERVENIRE DIRETTAMENTE ALL'HOTEL ENTRO IL GIORNO 7 OTTOBRE 2019**

Camera e pasti dovranno essere pagati al momento del C/IN

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

\* Al fine di garantire la prenotazione si richiede la segnalazione degli estremi di una carta di credito

Visa MasterCard Amex Other \_\_\_\_\_

NUMERO DELLA CARTA \_\_\_\_\_

TITOLARE DELLA CARTA \_\_\_\_\_

DATA DI SCADENZA \_\_\_\_\_

Con la presente si autorizza l'Holiday Inn Rome Aurelia al prelievo, dalla suddetta carta di credito, dell'importo relativo alla prima notte di soggiorno in caso di no show o late cancellation

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

\* In alternativa vi preghiamo di effettuare il bonifico per l'importo relativo alla prima notte di soggiorno

BRE/Alliance Hospitality Italy Srl -  
BNL AGENZIA N. 2 VIA AURELIA, 420 - 00165 ROMA  
C/C 21521 - CAB 3202 - ABI 1005 - CIN T  
IBAN: IT 13 T010 0503 2020 0000 0021 521 - SWIFT CODE: BNLITRR

In caso di bonifico vi preghiamo di inviare copia del pagamento, unitamente alla presente scheda di prenotazione, a mezzo e-mail o al fax 06-66414437

#### CONFERMA PRENOTAZIONE

ATTENZIONE - LA PRENOTAZIONE SARA' RITENUTA VALIDA SOLO AL MOMENTO DELLA RICONFERMA DA PARTE DELL'HOTEL  
VI PREGHIAMO DI RINVIARE LA PRESENTE SCHEDA DEBITAMENTE COMPILATA AL SEGUENTE INDIRIZZO MAIL:

[ada.massaroni@alliancealberghi.com](mailto:ada.massaroni@alliancealberghi.com)

#### PENALI DI CANCELLAZIONE

L'hotel si riserva il diritto di addebitare l'importo corrispondente alla prima notte di soggiorno in caso di cancellazioni pervenute entro 20 giorni dalla data di arrivo. Per ogni cancellazione pervenute dopo quella data, l'intero importo relativo alla prima notte di soggiorno verrà addebitato.

PER OGNI INFORMAZIONE VI PREGHIAMO DI CONTATTARE UFFICIO MEETING HOLIDAY INN ROME AURELIA  
Ufficio Meeting e Congressi diretto Tel. 0039.06.66509.715 / 360 / 667 Fax: 0039.06.66414437