

COGNOME/SURNAME

NOME/NAME

INDIRIZZO/ADDRESS

CAP/POSTCODE

CITTÀ/CITY

CELLULARE/MOBILE

MAIL

**Selezionare la tipologia di pacchetto desiderato**

LONG STAY  
3 GIORNI

SHORT STAY  
2 GIORNI

ONE DAY  
1 GIORNO

ARRIVO/CHECK IN

PARTENZA/CHECK OUT

HOTEL

CATEGORIA

**Indicare il numero e la tipologia di camera desiderata**

SINGOLA N°

DOPPIA N°

TRIPLA N°

QUADRUPLA N°

Tipologia e numero di carta di credito

Codice icv

Data

Firma

---

---