



ARPAM
AGENZIA REGIONALE
PER LA PROTEZIONE AMBIENTALE
DELLE MARCHE



**SEMINARIO NAZIONALE
"FITOTECNOLOGIE PER LA GESTIONE E LA BONIFICA DI SITI CONTAMINATI"
PESARO, 4 MARZO 2019**

SCHEDA DI PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

da inviare alla Associazione Pesarese Albergatori: A. P. A. HOTELS
P.le della Libertà, 10 - 61121 Pesaro Tel. 0721_67959 - fax 0721_65135
commerciale@apahotel.it o info@apahotel.it



APAHOTELS
Associazione Pesarese Albergatori

DATI DELL'OSPITE - Si prega di compilare in stampatello

NOME e COGNOME

Indirizzo/Città

Telefono - E-mail

Data di **ARRIVO** _____ - Data di **PARTENZA** _____ - N. _____ GIORNI

Si richiedono le seguenti camere (indicare numero e tipo di camera) :

DOPPIA: _____ ; SINGOLA: _____; DOPPIA A USO SINGOLA: _____

Gli hotels in convenzione sono tutti ubicati a pochi passi dal centro storico ed alla sede dell'evento.

TARIFFA IN PERNOTTAMENTO E PRIMA COLAZIONE A CAMERA, AL GIORNO:

CONVENZIONE HOTEL 3* Hotels: Des Bains, Figaro, Blumen, Peticari	Camera DOPPIA A USOSINGOLA € 37.00	Camera DOPPIA € 42.00	Camera TRIPLA € 55.00
CONVENZIONE HOTEL 4* Hotels: Bristol, Savoy, Cruiser	Camera DOPPIA A USOSINGOLA € 42.00	Camera DOPPIA € 55.00	Camera TRIPLA € 70.00
CONVENZIONE HOTEL 5* Hotels: Vittoria, Excelsior	Camera DOPPIA A USOSINGOLA € 138.00	Camera DOPPIA € 138.00	Camera TRIPLA /

L'offerta non include la TASSA DI SOGGIORNO, Delibera Comunale n°20 del 06/03/2012, Hotel 3* € 1.30 al giorno, a persona Hotel 4* € 2.00 al giorno, a persona, Hotel 5* € 2.50 al giorno, a persona (esclusi i minori fino a 13,99 anni)

COME PRENOTARE: Per usufruire della convenzione le prenotazioni saranno da effettuarsi tramite APAHotels, inviandoci il modulo via e-mail a commerciale@apahotel.it oppure allo 0721_67959 – 335_7061510.
Disponibilità camera soggetta a verifica.

COME PAGARE:

Per confermare il soggiorno si richiede carta di credito a sola garanzia di arrivo per eventuali penalità come sotto indicato.

Si richiedono i seguenti dati:

tipo di carta: _____

numero di carta: _____

titolare carta: _____

data scadenza: _____

Autorizzo alla riscossione attraverso tale carta di credito di cui sono titolare per eventuali penalità di cancellazione

Firma del titolare della carta _____

PENALI PER CANCELLAZIONI: annullamenti due giorni prima dell'arrivo e/o eventuali mancati arrivi, subiranno una penale del 100%

Luogo e data....., li / / 2019 -

(firma)

Il trattamento dei dati personali viene svolto nel rispetto di quanto stabilito dal d.lgs. 196/2003, Reg. UE 2016/679 e d.lgs. 101/2018.