

**MODULO DI  
PRENOTAZIONE PER  
EVENTO NARCOTICI**

**Dati Personali**

Nome	Cognome	Indirizzo	
Città		Zip Code and City	Country
Tel	Fax	Email	

**Dati per la prenotazione**

Check in	Check out	Numero di persone:	Data di Nascita:	Allergie/ Intolleranze

*\*i prezzi indicati includono già IVA 10%*

**Non è inclusa la tassa di soggiorno da pagare in hotel all'arrivo.**

.....  
**Per confermare la prenotazione è richiesto un acconto pari al 50% dell'intero importo.**

**Tutte le Prenotazioni devono pervenire a: [eventi@cdshotels.it](mailto:eventi@cdshotels.it) entro il 15<sup>th</sup> Febbraio 2018. Dopo questa data la camera non è garantita.**

- Pagamento acconto tramite carta di credito

**Dettagli di pagamento**

VISA	Mastercard	Diners
Numero carta di credito	Scadenza	Data / Firma
Date	Firma	Note:

- Pagamento acconto tramite bonifico bancario intestato a :

Ragione sociale: CDSHotels S.p.A - Via Paola e Daniela Bastianutti, 25 - 73100 (LE)  
Partita Iva: 02475550758  
Coordinate bancarie:  
BANCA NAZIONALE DEL LAVORO IT71 T 01005 16000 00000000116 BNLIITRR  
Piazza Sant'Oronzo, 39 - Lecce

**RICHIESTA TRANSFER:**

**Arrivo a:**

**Il:**

**N. volo:**

**N. treno:**

**Per n. persone:**

**Telefono da comunicare all'autista:**