



Inviare questo form compilato via fax al numero 089/7042030 o via e-mail all'indirizzo meeting@grandhotelsalerno.it.

La conferma è soggetta alla disponibilità alberghiera.

Nome _____ Cognome _____
 Indirizzo _____ Città _____
 Check in _____ Check out _____
 e-mail _____ Tel. _____ Fax _____

E' obbligatorio farci pervenire al momento della conferma della prenotazione, la lista dei nominativi delle camere: specificando la composizione delle stesse con cognome, nome, luogo e data di nascita e residenza dei clienti.

Numero camere			Numero notti	TOTALE
	Superior Singola	97,00 + taxa di soggiorno		
	Superior <input type="checkbox"/> Doppia <input type="checkbox"/> Matrimoniale	124,00 + taxa di soggiorno		
	Superior tripla <input type="checkbox"/> 3 letti <input type="checkbox"/> Matrimoniale + letto	151,00 + taxa di soggiorno		
	Superior quadrupla <input type="checkbox"/> 4 letti <input type="checkbox"/> Matrimoniale + 2 letti	178,00 + taxa di soggiorno		
	Deluxe Singola	117,00 + taxa di soggiorno		
	Deluxe <input type="checkbox"/> Matrimoniale	144,00 + taxa di soggiorno		
	Supplementi bambini (supplemento da aggiungere alla quotazione della camera matrimoniale): Supplemento 3° letto: 0-12 anni FREE Supplemento 4° letto: 27,00 a notte			

Tariffe per camera, per notte, Iva 10% - Piccola Colazione a Buffet inclusa

Camere Superior e Deluxe (vista mare, nel corpo centrale dell'hotel, con vasca) – Le camere triple e quadruple sono disponibili laterali alla struttura . Facchinaggio escluso

Check in dalle ore 14.00 - Check out entro le ore 10.00

Le presenti tariffe NON includono la taxa di soggiorno. La stessa, in vigore dal 01/01/12, dovrà essere aggiunta all'importo della camera. Taxa di soggiorno euro 3,00 a persona per notte. I bambini con età inferiore ai 12 anni ne sono esenti.

La conferma della prenotazione dovrà avvenire entro il 10/10/2017, oltre tale data non e' garantita l'applicazione delle tariffe indicate.

- Il sottoscritto autorizza l'utilizzo della seguente carta di credito per il pagamento totale in formula anticipata della prenotazione presente in questo form presso il Grand Hotel Salerno (in struttura verranno saldati solo eventuali extra insieme alla taxa di soggiorno):

Visa MasterCard

Nome del titolare della carta di credito: _____

Numero carta di credito : _____

Data di scadenza: _____ Firma: _____

Penalità: di cancellazione

LA PRENOTAZIONE NON E' RIMBORSABILE, PERTANTO, NON POTRANNO ESSERE ACCETTATE CANCELLAZIONI.

Data: _____

Nome e Firma: _____