

Ritiri sportivi per società

Richiesta preventivo

Inviare la richiesta all'indirizzo info@sportfelix.it

La richiesta non ha valore di prenotazione

Informazioni telefoniche ai numeri: 041.595.15.60 - 338.27.12.384

I dati forniti saranno trattati nel rispetto delle vigenti leggi sulla tutela della privacy

Gruppo sportivo: ragione sociale _____ P. I. _____ C.F. _____

via _____ n. _____ C.A.P. _____ città _____ (____)

tel. _____ / _____ fax. _____ / _____ e-mail _____

Responsabile: cognome e nome _____ C.F. _____ cell. _____

via _____ n. _____ C.A.P. _____ città _____ (____) e-mail: _____

Persone che usufruiscono dei soggiorni proposti (indicare il numero): Totale partecipanti _____, di cui:

Atleti (M): _____ Atlete (F): _____ Adulti (M): _____ Adulti (F): _____ Minorenni non Atleti (M): _____ (F): _____ Totale Gruppo N. _____

Data di arrivo e di partenza. Arrivo: ___ / ___ / _____ Partenza: ___ / ___ / _____

Totale notti di permanenza. notti di permanenza N. _____

All'arrivo dovrà essere versata in contanti l'imposta di soggiorno (l'importo varia in base alla tipologia di soggiorno e sarà comunicato con la prenotazione)

Soggiorno in Appartamento a 6 posti letto: Totale persone N. _____ Arrivo: ___ / ___ / _____ Partenza: ___ / ___ / _____
Supplemento per richieste appartamenti a 5 posti letto: a partire da euro 5,00/persona Totale persone N. _____
Supplemento per richieste appartamenti a 4 posti letto: a partire da euro 10,00/persona Totale persone N. _____
Supplemento per richieste camera uso singola in app.to assegnato al gruppo: a partire da euro 20,00/pax/notte Totale persone N. _____
Servizi facoltativi: Set lenzuola euro 8,00/persona: Si n. set _____ No | Set asciugamano: euro 6,00/persona: Si n. set _____ No

Soggiorno in Hotel: Totale persone N. _____ Arrivo: ___ / ___ / _____ Partenza: ___ / ___ / _____
Supplemento per richieste camera uso singola: a partire da euro 20,00/pax/notte Totale persone N. _____
Riduzione 30% bambini sino a 6 anni (non compiuti) in camera con due adulti Totale bambini N. _____
Bambini sino a 2 anni (non compiuti) in camera con due adulti: euro 10,00/notte culla Si No (gratuità) Totale bambini N. _____

Soggiorno in casa per ferie: Totale persone N. _____ Arrivo: ___ / ___ / _____ Partenza: ___ / ___ / _____
Soggiorno in camerate a 5/6 posti letto con bagno privato Totale persone N. _____
Soggiorno in camera a 4/5 posti letto con bagno privato (supplemento a partire da euro 5,00/persona) Totale persone N. _____
Soggiorno in camera a 2/3 posti letto con bagno privato (supplemento a partire da euro 10,00/persona) Totale persone N. _____
Supplemento per richieste camera doppia uso singola: a partire da euro 20,00/persona/notte Totale persone N. _____
Servizi facoltativi: Set lenzuola euro 8,00/persona: Si n. set _____ No | Set asciugamano: euro 6,00/persona: Si n. set _____ No

Trattamento richiesto (per tutto il gruppo)

Solo pernottamento: Totale persone N. _____

Mezza pensione (acqua minerale ai pasti compresa): indicare PRANZO Si pasti N. _____ oppure indicare CENA Si pasti N. _____

Pensione completa (acqua minerale ai pasti compresa): Totale persone N. _____

Si usufruirà del **pranzo** (se richiesto) del giorno di arrivo: Si pasti N. _____ No, si usufruirà del pranzo il giorno della partenza

Nota: la richiesta di pasti per celiaci va indicata alla voce "Servizi facoltativi".

pag. 1/2 > segue

Gruppo sportivo: ragione sociale _____

Servizi facoltativi

- Bicicletta personale (gratuita con cauzione di euro 20,00/bicicletta): No Sì, Biciclette N. _____
- Polizza infortuni (euro 10,00/pax): No Sì, Polizze N. _____
- Polizza annullamento viaggio School Friend Card (euro 9,00/pax – spese segreteria incluse): No Sì, Tot. Polizze N. _____
- Pulizia finale alloggio (per soggiorni in residence/villaggio a partire da euro 50,00/alloggio): No Sì, Alloggi N. _____
- Pasti extra euro 12,00/pasto: No; Sì, indicare la data: ___ / ___ / _____ Pranzi N. _____ Cene N. _____
- Pasti per celiaci euro 5,00/pasto: No; Sì, indicare la quantità richiesta (pasti per celiaci): Pranzi N. ___ Cene N. ___ Colazioni N. ___

Richiesta servizio trasporto: No; Sì, indicare il mezzo di trasporto: Pullman GT; Treno; Aereo; Traghetto/nave

Andata: data ___ / ___ / _____ Tot. Persone N. _____ da _____ a _____

Ritorno: data ___ / ___ / _____ n. totale persone _____ da _____ a _____

Gratuità

Prevista una gratuità ogni 15 paganti riservata a partecipazioni con soggiorno in convenzione in residence o in Villaggio Turistico per una permanenza minima di sei notti. Le gratuità si intendono applicate alla sola quota di partecipazione e non agli eventuali oneri di trasporto e/o servizi aggiuntivi richiesti o alle maggiorazioni.

Età media degli atleti componenti il gruppo sportivo: _____

Richieste utilizzo campi da gioco:

> **campi da beach volley** (indicare la preferenza relativamente al numero dei campi da utilizzare, l'altezza della rete e gli orari di utilizzo)

- n. campi da beach volley: _____ ; altezza della rete mt: _____ ; orari: dalle ore _____ alle ore _____ e/o dalle ore _____ alle ore _____

> **campi da pallavolo all'aperto su sintetico** (indicare il numero dei campi che si desidera utilizzare, l'altezza della rete e gli orari di utilizzo)

- n. campi da pallavolo: _____ ; altezza della rete mt: _____ ; orari: dalle ore _____ alle ore _____ e/o dalle ore _____ alle ore _____

> **campi da pallavolo all'aperto su erba** (indicare il numero dei campi che si desidera utilizzare, l'altezza della rete e gli orari di utilizzo)

- n. campi da pallavolo: _____ ; altezza della rete mt: _____ ; orari: dalle ore _____ alle ore _____ e/o dalle ore _____ alle ore _____

> **campi da pallavolo al coperto*** (indicare il numero dei campi che si desidera utilizzare, l'altezza della rete e gli orari di utilizzo)

- n. campi da pallavolo: _____ ; altezza della rete mt: _____ ; orari: dalle ore _____ alle ore _____ e/o dalle ore _____ alle ore _____

> **campi altro sport**

- n. campi _____ da (indicare lo sport) _____ ; orari: dalle ore _____ alle ore _____ e/o dalle ore _____ alle ore _____

- n. campi _____ da (indicare lo sport) _____ ; orari: dalle ore _____ alle ore _____ e/o dalle ore _____ alle ore _____

Nota: l'utilizzo dei campi da gioco al coperto è garantito per un minimo di due ore al giorno. Possibilità di ulteriori disponibilità in base a disponibilità. Orari e disponibilità dei campi da gioco saranno confermati dall'organizzazione; la richiesta effettuata non corrisponde a una prenotazione.

Note e richieste particolari: _____

Data ___ / ___ / _____

Firma: _____