****

**MODULO PRENOTAZIONE CAMERA ECORESORT LE SIRENE’ GRUPPO CAROLI HOTELS**

**CAMPIONATO NAZIONALE MEDICI CALCIO GALLIPOLI 29 AGOSTO- 5 SETTEMBRE 2020**

ASSOCIAZIONE………………………………………………………………………………………………………….

INTESTATARIO CAMERA……………………………………………………………………………………………

CELLULARE………………………………………………………………………………………………………………..

MAIL………………………………………………………………………………………………………………………….

***BARRARE CON UNA X ACCANTO ALLA TIPOLOGIA DI CAMERA PRESCELTA***

SINGOLA……………………………..

DOPPIA………………………………..

TRIPLA………………………………….

QUADRUPLA………………………..

NOME……………………………………………… COGNOME………………………………………………

NOME………………………………………………COGNOME………………………………………………..

NOME………………………………………………COGNOME………………………………………………..

NOME……………………………………………..COGNOME………………………………………………..

IL PRESENTE MODULO VA COMPILATO ED INVIATO A MEZZO MAIL A : centroprenotazioni@carolihotels.it

N.B. LE CAMERE SONO AD ESAURIMENTO. PER CUI PER L’ATTRIBUZIONE DELLE STESSE FARA’ FEDE LA DATA DI INVIO DEL PRESENTE MODULO.