

Robocup Jr Italia 2015

MalpensaFiere
8-11 Aprile 2015

SERVIZIO OSPITALITA'

Categoria	Hotel	Distanza approssimativa da MalpensaFiere Busto Arsizio	Tipologia Camera	Prezzo Camera in B&B 7-12 Aprile 2015	Tassa di Soggiorno ove comunicato
****	Mo.Om Hotel	1,6 Km	Dus	€ 75,00	
			Doppia	€ 85,00	
			Tripla	€ 100,00	
****	Hotel Le Robinie	2,1 Km	Singola	€ 70,00	
			Doppia	€ 90,00	
****	Hotel Pineta	3,3 Km	Singola	€ 59,00	
			Doppia	€ 79,00	
****	Best Western Hotel Cavalieri della Corona	8,6 Km	Singola	€ 74,00	
			Doppia	€ 79,00	
			Tripla	€ 89,00	
			Quadrupla	€ 99,00	
****	Crowne Plaza Milan Malpensa Airport	13,7 Km	Dus	€ 80,00	€ 1,00 per persona per notte
			Doppia	€ 90,00	
***	Holiday Inn Express Milan Malpensa Airport	13,0 Km	Dus	€ 60,00	€ 0,75 per persona per notte
			Doppia	€ 70,00	
****	Hilton Garden Inn Milan Malpensa Airport	15,9 Km	Dus	€ 75,00	€ 1,00 per persona per notte
			Doppia	€ 85,00	
***	Hotel Tre Leoni	15,5 Km	Dus	€ 70,00	
			Doppia	€ 80,00	
			Tripla	€ 90,00	
***	Hotel Sempione	12,3 Km	Doppia	€ 80,00	
			Tripla	€ 100,00	
			Quadrupla	€ 120,00	
			Quintupla	€ 140,00	
****	Best Western Jet Hotel	4,9 Km	Dus	€ 70,00	
			Doppia	€ 80,00	
			Tripla	€ 100,00	



PROCEDURA DI PRENOTAZIONE

1. Compilare il modulo di prenotazione sottostante: “Modulo richiesta prenotazione Hotel”
2. Inviare a Varese Convention & Visitors Bureau (di seguito riferimenti e recapiti), tramite mail oppure fax, il modulo compilato.
3. Riceverete conferma di disponibilità e della prenotazione.

Per richieste particolari non esitate a contattare la segreteria organizzativa.

Per questioni organizzative, di disponibilità e di convenienza si prega poter inviare nel più breve tempo possibile il presente modulo compilato.

Su richiesta è possibile ricevere la quotazione per la mezza pensione.

Modulo richiesta prenotazione Hotel
Pregasi restituire il form compilato in ogni sua parte alla Segreteria ospitalità:

Varese Convention & Visitors Bureau
Resp. organizzazione alberghiera: Dott.ssa Lisa Tondini
Tel./Fax 0332.281944
Email: congressi@vareseturismo.it

PRENOTAZIONE

NOMINATIVO PRENOTAZIONE: _____

HOTEL RICHIESTO: _____

Numero camere SINGOLE / DUS _____

Nome Ospiti:

_____	Data di arrivo: _____	Data di partenza: _____
_____	Data di arrivo: _____	Data di partenza: _____
_____	Data di arrivo: _____	Data di partenza: _____
_____	Data di arrivo: _____	Data di partenza: _____
_____	Data di arrivo: _____	Data di partenza: _____

Tipologia camere _____ Numero camere tipologia indicata _____

Nome Ospiti:

_____	Data di arrivo: _____	Data di partenza: _____
_____	Data di arrivo: _____	Data di partenza: _____
_____	Data di arrivo: _____	Data di partenza: _____
_____	Data di arrivo: _____	Data di partenza: _____
_____	Data di arrivo: _____	Data di partenza: _____
_____	Data di arrivo: _____	Data di partenza: _____

Carta di credito a garanzia n° _____

Intestata a _____

Scadenza _____

Telefono: _____

Fax: _____

e-mail: _____

Le prenotazioni saranno ritenute valide al ricevimento della scheda di adesione correttamente compilata, comprensiva del numero di carta di credito a garanzia.

Data: _____

Timbro e Firma: _____

Informativa Riservatezza Dati (D.L. 30/06/2003 n. 196) I dati personali saranno trattati con tutta la riservatezza prevista dalla legge in vigore unicamente per finalità connesse all'attività della società. Si garantisce inoltre che su semplice richiesta questi dati potranno essere rapidamente rettificati o cancellati.

Si prega di conservare il presente modulo e di esibirlo al momento del pagamento in hotel.