

## Modulo di prenotazione alberghiera

NOME COGNOME		
CODICE FISCALE		
ACCOMPAGNATORE		
INDIRIZZO		
CITTÀ		
TEL. FISSO - MOBILE		EMAIL
CLUB DI APPARTENENZA		
DISTRETTO		CARICA LIONISTICA
DATA ARRIVO		DATA PARTENZA
MEZZO PROPRIO	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
HOTEL SELEZIONATO	SECONDA PREFERENZA	
SISTEMAZIONE	SINGOLA <input type="checkbox"/>	DOPPIA <input type="checkbox"/>
ESIGENZE SPECIALI		