

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"/> MATRIMONIALE <input type="checkbox"/>		
ESIGENZE SPECIALI			