RICHIESTA DI PRENOTAZIONE PER IL SOGGIORNO DI ATLETI E FAMILIARI

31 marzo - 01 Aprile 2012

Denominazione associazione/nome e cognome: _____

Indirizzo_____

Telefono_____ FAX_____ email_____

Numero di partecipanti previsto: Adulti____ bambini 0-2 anni_____ 2-4 anni ____ 4-12 anni_____

Note sulla sistemazione

_____

_____

_____

_____

Trattamento: Mezza pensione 36,00 € ☐ Pensione completa 40,00 € ☐

Supplementi e riduzioni su richiesta

Struttura prescelta:

Hotel Serenella ☐ Hotel Caravella ☐ Hotel La Tombola ☐ Villaggio El Pueblo ☐

Villa Trentova ☐ Hotel La Darsena ☐

Promomed S.n.c. di Cairone & Labanca *sede legale:*

Viale A. De Gasperi, 96 – 84043 Agropoli (SA)
Tel 0974 823076 Fax 0974 1935927

www.promomed.it
info@promomed.it

Via Strettolo della Cupa, 4
85040 Castelluccio Inf. (PZ)
P. IVA 03901920656

Agenzia di Viaggio e Turismo/ Tour Operator