

Salone del libro di ViaggioScheda di Prenotazione alberghiera
Espositori**CISALPINA TOURS**

Via Trieste 64/70

tel. 0957227126

e.mail catania@cisalpinatours.it

Catania

fax 0957227130

Cognome _____ **Nome** _____**Mobile** _____**Nome azienda che espone** _____**Dati per la Fatturazione****Indirizzo** _____ **Citta'** _____**Cap** _____ **Tel. Fisso** _____**e-mail** _____ **P.Iva** _____

Desidero prenotare :

Volo

Partenza da _____ il _____

Rientro a _____ il _____

Hotel

N. _____ camera /e singola/e

N. _____ camera/e doppia/e* *nome Accompagnatore _____

N. Notti _____

Arrivo il _____

Partenza il _____

Quota pacchetto € _____

Extra Notti € _____

Totale pagamento € _____

Modalita' di pagamento :

- A:** Assegno bancario non trasferibile intestato a :CISALPINA TOURS S.P.A.
- B:** Invio bonifico bancario intestato a : CISALPINA TOURS S.P.A.
Banca San Paolo imi Sede di Catania c/c 11600 ABI 1025 CAB 16900 CIN D
*si prega di specificare il nome della persona per la quale si effettua il bonifico
e di inoltrare copia dell'avvenuto pagamento con n. di CRO al fax 0957227130*
- C:** Pagamento carta di credito compilando il modulo di autorizzazione

LE SCHEDE DI PRENOTAZIONE NON ACCOMPAGNATE DA PAGAMENTO NON SARANNO ACCETTATE

DATA _____

FIRMA _____