

MODULO DI PRENOTAZIONE SOGGIORNO A CAMPEROASI

camperoasi tel: 0565-20187

camperoasi fax: 0565-252771

camperoasi e-mail: info@camperoasi.com

titolare del camper	
cognome _____	nome _____
residente in _____	prov. _____
via _____	n° _____ CAP _____
n° telefono _____	n° cellulare _____
n° fax _____	indirizzo E-mail _____

numero persone _____ di cui
 maggiorenni _____
 minorenni _____

targa del camper _____ dimensioni del camper
 lunghezza (mt.) _____
 larghezza (mt.) _____

periodo di soggiorno richiesto

arrivo

giorno	mese	anno
.....

partenza

giorno	mese	anno
.....

orario

dalle ore _____ alle ore _____

orario

dalle ore _____ alle ore _____

data di richiesta prenotazione

giorno	mese	anno
.....

Firma del titolare del camper e/o
 del richiedente la prenotazione
