

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 _____

- a) **importo del soggiorno** €
- b) **diritti di prenotazione** € **5,00**
(in misura fissa)
- a) + b) = **totale importo** €

anticipo richiesto:

- **20% importo del soggiorno** €
- **diritti di prenotazione** € **5,00**

totale anticipo €

versamento di anticipo a mezzo bonifico bancario da effettuarsi sul CC Bancario **CODICE IBAN: IT91S0846170720000010149367** presso la Banca di Credito Cooperativo di Castagneto Carducci / filiale di Piombino, intestato a soc. Blueverde Srl, specificando nella causale: **acconto prenotazione dal.... al... e nome dell'intestatario della prenotazione.**

data di richiesta prenotazione

giorno	mese	anno
.....

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