



MODELLO SISTEMAZIONE ALBERGHIERA

3° Edizione COPPA CARNEVALE

NOME SOCIETA': _____

CATEGORIA: _____

RESPONSABILE: _____

TELEFONO: _____

CAMERA	TIP	PRES	COGNOME	NOME	CITTA'	DATA	ARR	PART	GG

CAMERA	TIP	PRES	COGNOME	NOME	CITTA'	DATA	ARR	PART	GG

CAMERA	TIP	PRES	COGNOME	NOME	CITTA'	DATA	ARR	PART	GG

CAMERA	TIP	PRES	COGNOME	NOME	CITTA'	DATA	ARR	PART	GG

CAMERA	TIP	PRES	COGNOME	NOME	CITTA'	DATA	ARR	PART	GG

CAMERA: DOPPIA-TRIPLA-QUADRUPLA-QUINTUPLA-SESTUPLA

TIPO: LETTO MATRIMONIALE (M) - LETTO SINGOLO (X)

PRES: AD OGNI PERSONA ATTRIBUIRE 1

GG: INDICARE IL NUMERO DI NOTTI