



Donnafugata

Golf Resort & Spa

ASSOCIAZIONE COMMERCIALISTI GOLFISTI - OTTOBRE 2016
Arrivo 13 Ottobre 2016 Partenza 16 Ottobre 2016

Informazioni dell'ospite (per favore indicare i nomi e cognomi di tutti gli occupanti della camera)		
Nome: _____ Cognome: _____		
Nome: _____ Cognome: _____		
Telefono: _____		
Email: _____		
Arrivo:	Partenza:	Tariffa camera Classic in BB:
N° Pax Adulti: N° Pax Bambini:		<ul style="list-style-type: none">• <u>170 eur</u> in camera doppia classic uso singolo• <u>200 eur</u> in camera matrimoniale/doppia classic
TIPOLOGIA CAMERA SCELTA Matrimoniale/ Doppia _____ Doppia uso singolo _____ N° di camere _____		
Indicare se si desidera prenotare tee time della prova campo di giovedì 13/10:		
<ul style="list-style-type: none">• Green fee => 50 eur p.p		
<ul style="list-style-type: none">• Green fee gara => 50 eur p.p• Tassa gara per 2 gg gara=> 25 eur p.p.		





Donnafugata

Golf Resort & Spa

La tariffa camere sopra indicata include:

1. Prima colazione a buffet presso il ristorante Il Fico D'India
2. Ingresso alla SPA per persona per ogni notte prenotata (accesso di 60 minuti, trattamenti esclusi, prenotazione obbligatoria)
3. Parcheggio gratuito non custodito
4. Accesso internet gratuito in modalità WIFI nelle aree comuni e nelle camere
5. 10% IVA e servizio

In modo da riconfermare la prenotazione, si prega voler inviare i due fogli della presente compilati all'e-mail info@donnafugatagolfresort.com oppure via fax 0932 91 42222

Io sottoscritto, _____ titolare della carta di credito allegata, autorizzo il DONNAFUGATA GOLF RESORT & SPA ad utilizzare la mia carta di credito come garanzia della prenotazione che sarà saldata direttamente in Hotel alla partenza:

Sig. /Sig.ra: _____

Numero di conferma: _____

Tipo Carta di Credito: _____

Carta di Credito N.: _____

Scadenza: _____

Codice di sicurezza: _____

(solo per American Express).

In Fede,

(Firma)

