



## MODULO DI PRENOTAZIONE da inviare a: ASSDINTESA

e-mail : [assdivicenza@libero.it](mailto:assdivicenza@libero.it)

deve pervenire **NON OLTRE IL 14 DICEMBRE 2024**

### SESTO/SEXTEN 2025

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

e-mail personale: \_\_\_\_\_

Prenota per il periodo dal/al \_\_\_\_\_ tipologia stanza \_\_\_\_\_

SINGOLA IN HOTEL	CAMERA A 2 LETTI IN HOTEL	CAMERA A 3 LETTI IN HOTEL	CAMERA A 4 LETTI IN HOTEL	APPARTAMENTI DA 2 O 4 PERSONE
n. _____	n. _____	n. _____	n. _____	n. _____

Cognome e nome dei partecipanti al soggiorno (per i bambini indicare anche la data di nascita):

---

---

---

---

Provvederà a bonificare il corrispettivo sul c/c intestato HOTEL STROBL SAS di cui Iban:

**IT17S0802058910000300033006**

Causale: SOGGIORNO INVERNALE SESTO ASSDI 2025 (inviare copia bonifico via mail a [assdivicenza@libero.it](mailto:assdivicenza@libero.it))

Data \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_