

**MODULO PRENOTAZIONI
RESERVATION FORM**

GUERRILLA BUSINESS INTENSIVE

[NH MILANOFIORI](#) rif. N°223668782 congress delegate

28-29-30-31 gennaio - 1-2 febbraio 2014

28th 29th 30th 31st January - 1st 2nd February 2014

NOME/FIRST NAME / COGNOME/LAST NAME-----

AZIENDA / COMPANY:-----

INDIRIZZO / ADDRESS:-----

TEL NO. FAX NO:-----

E-MAIL ADDRESS:-----

PREGO PRENOTARE / PLEASE RESERVE:

NR.....CAMERA SINGOLA/SINGLE ROOM € 80.00

NR.....CAMERA DOPPIA/ DOUBLE ROOM € 90.00

Le tariffe si intendono per camera al giorno, comprensive di Buffet Breakfast, servizio ed IVA al 10%
Rates are per room, per night and include VAT, Service & Buffet breakfast

SMOKING Non SMOKING

Arrivo /Arrival Date :-----Partenza/ Departure Date:-----

Le tariffe speciali sopra esposte sono riservate ad un numero limitato di camere.

Special rates agreed for the event valid only for a limited number of rooms

*Oltre il 15 dicembre 2013 eventuali richieste saranno confermate in base all'attuale disponibilità dell'hotel.

*After 15th december 2013 any new reservation request will be confirmed according to the hotel availability

Cancellation policy:

Possibilità di cancellazione senza alcuna penalità se comunicata entro il 13 gennaio 2014

Cancellation policy without penalty if received within 13th January 2014

Dal 14 gennaio 2014 fino alla data di arrivo: in caso di cancellazione addebito prima notte di soggiorno

From January 14th 2014 up to the arrival date: for any cancellation first night stay will be charged as penalty charge

In caso di mancato arrivo (no-show) addebito prima notte di soggiorno sulla carta di credito sopra indicata

In case of no-show, the first night's accommodation will be charged to your credit card

Check-in 15h00 Check-out 12h00

Sono accettate solamente prenotazioni garantite da carta di credito con indicazione numero completo e data di scadenza.

The hotel only accepts reservations guaranteed with a credit card number and expiry date

CARTA DI CREDITO / CREDIT CARD: TYPE _____ NO. _____

SCAD./EXP.DATE _____

AUTORIZZO L'ADDEBITO SULLA MIA CARTA DI CREDITO IN CASO DI CANCELLAZIONE TARDIVA E/O MANCATO ARRIVO (NO-SHOW)

I AUTHORIZE TO CHARGE MY CREDIT CARD IN CASE OF LATE CANCELLATION OR NO SHOW

Firma/ Signature:-----

Si prega inviare il presente modulo al nostro Centro Prenotazioni entro il 15 dicembre 2013

Central Reservations Department, Nh Hotels within 15th December 2013

e-mail: prenotazioni@nh-hotels.com - Fax No. 848390396- Tel No. 848390398