



Modulo di Prenotazione - HOTEL RESERVATION FORM

Lungomare Europa, 9 - San Felice Circeo, 04017 (LT) Tel : (+39) 0773 540403 r.a. Fax : (+39) 0773 019883

Email: prenotazioni@hotelcapocirceo.com Email: direzione@hotelcapocirceo.com

Prenotazione a nome di / Reservation in the name of:

Nome o Ditta / Full name or Company name.....

Indirizzo / Address.....Cap / Zip Code.....

Città / City.....

Nazione / Country.....

Telefono / Phone.....Fax.....

email.....

Importo Totale / Total Amount Euro.....

In lettere / In letters.....

Vi autorizzo a trattenere l'importo di Euro.....pari al 30% del costo complessivo del soggiorno a mezzo carta di credito / I authorize you to withdraw the sum of Euro.....as 30% of total booking amount from credit card.

Carta N. / Card No.....

Scadenza / Expiry date.....

Intestata a / Cardholder's name.....

Data / date.....

Firma del titolare / Cardholder's signature

.....

Si prega di allegare fotocopia fronte retro della carta di credito e di trasmettere il modulo compilato via fax al N. +39 0773 019883 insieme alla copia di un documento d'identità valido. / Please enclose a front/back copy of credit card and send the undersigned form with a copy of a valid document by fax to the No. +39 0773 019883.

Politica di cancellazione

Eventuali cancellazioni saranno accettate se comunicate via fax o per e-mail, con almeno quindici giorni di anticipo nei periodi di bassa stagione, con 30 giorni di anticipo nei periodi di alta stagione. La mancata osservanza di tali termini comporterà l'addebito della caparra.

La registrazione dei clienti al momento del check-in comporterà l'obbligo al pagamento di tutto il periodo prenotato. Cancellation policy

Cancellations accepted via fax or email, 15 days before check in date in low season periods and 30 days in the high season period.

Unclaimed reservations will be charged for the 30% of the total amount of the booking.

All days reserved will be charged, after the check in operation.