CONVEGNO UNIVERSITA DI TRENTO "GE 2009" 17-19 GIUGNO 2009

DATA: _____

DA: _____

TEL: _____ **FAX:** _____

A : GRAND HOTEL TRENTO Ufficio Convegni C. Att.ne Daniela Meneghini
TEL: +39 0461 271702 FAX : + 39 0461 271001

☐ Pernottamento e prima colazione

☐ Altro (prego specificare) _____

Nome dell'Ospite:_____

Data di Arrivo: _____

Data di Partenza:_____

Prezzo per camera per notte: ☐ Camera doppia uso singola **€ 90.00** **(Iva e colazione inclusi)**
☐ Camera doppia **€ 100.00** **(Iva e colazione inclusi)**

In riferimento alla suddetta prenotazione, si indica a garanzia la seguente Carta di Credito:

☐ American Express ☐ Visa ☐ MasterCard ☐ Diners Club ☐ JCB

Carta di Credito Numero: |__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__| Scadenza : |__|__| / |__|__|

Nome del Titolare: _____
(Prego utilizzare lettere maiuscole)

Cordiali saluti,

_____
(Firma del Titolare della Carta per presa visione ed accettazione)

REGOLAMENTAZIONE SULL'UTILIZZO DELLA CARTA DI CREDITO

Il presente modulo di autorizzazione dovrà essere accompagnato da una fotocopia leggibile fronte retro della suddetta carta di credito.

Il Grand Hotel Trento con la presente si impegna fin da ora a non divulgare o diffondere i dati della carta di credito sopra riportata in conformità anche di quanto previsto dal Decreto Legislativo n° 196/03 e di utilizzare la medesima al solo scopo di:

- garantire la prenotazione in caso di un arrivo successivo alle ore 16.00
- garantire il pagamento della prenotazione in oggetto in caso di mancato arrivo; in tal caso il titolare autorizza con la presente l'addebito della penale, laddove non abbia provveduto all'annullamento della prenotazione entro i termini prestabiliti
- addebitate l'importo autorizzato dalla presente