



RESERVATION FORM

Contatto / Contact name _____

Organizzazione / Organization name _____

E-mail _____ Cell. / Mobile _____

Tel _____ Fax _____

Indirizzo / Address _____

Equipaggio / Competitor _____

Stampa / Media _____

Hotel categ. 5 ★ 4 ★ 3 ★ altro/other _____

Arrivo/Arrival	Partenza/Dep.	Doppie/Twin	Singole/Single	Note/Notes
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

Dettagli volo/ Flight details

Dettaglio nave Nave/Ferry details

Partenza da:	Arrivo a:	N° Volo	Orario arrivo
Departure from:	Arriving to:	Flight no	Departure Time

Necessita auto a noleggio/rent a car requested Taxi altro/other

Prego completare dati per pagamento finale / Please complete final payment details:

Visa Carta SI Mastercard Bancomat

N° Carte di Credito/Credit Card No : _____ Exp. _____

Intestatario carta /Name on card _____

Firma intestatario carta di credito / Signature of Card Holder _____
(fotocopia della carta di credito da spedire via fax – A photocopy of the card has to be sent by fax)

Formulario di prenotazione da inviare a / Please send the form to:
Paola Mancini Tel. +39 0789 50232 Fax: +39 0789 565499
e-mail p.mancini@rallyitaliasardegna.com

Prenotazione alberghiera
Reservation form