

Confirmation de réservation garantie

Je/Sous-signé/e _____

confirme la réservation de n° ____ chambres pour n° personnes ____

du ____/____/____ (jour d'arrivée) au ____/____/____ (jour du départ)

j'autorise l'Hotel La Cappuccina S.r.l. **** à prélever € _____

de la carte de crédit _____ n°

Au nom de _____ date d'expiration _____

Adresse _____ Ville _____

Code postal _____ Province _____ Etat _____

Téléphone _____ Fax _____

E mail _____ @ _____

Je déclare de connaître et d'accepter les termes d'annulation de la réservation et d'être le titulaire de la carte de crédit indiquée.

Selon l'art. 13 de la loi DLGG 196/03 sur la privacy, j'autorise la direction de la structure au traitement de mes données personnelles

Date ____/____/____

Signature _____

Cancellation Policy:

- * **30 jours** avant l'arrivée **aucune pénalité**
- * de 29 jours à 15 jours une pénalité de **30%**
- * de 14 jours à 8 jours une pénalité de **40%** * de 7 jours à 4 jours une pénalité de **60%**
- * de 3 jours à 01jour une pénalité de **80%**
- * en cas d'annulation dans les dernières 24 heures avant le check-in la pénalité sera la totalité du séjour.

Remplir en entier et envoyer par fax directement à l'hotel.