

**Per informazioni: 348 89 62 051**

**COUPON DI PRENOTAZIONE FINALE ACIgolff 2020  
dal 18 al 23 ottobre 2020 - HOTEL SHERATON PARCO DE' MEDICI - ROMA**

(scheda da inoltrare debitamente compilata per email a [m.cognola@aci.it](mailto:m.cognola@aci.it))

**1) COGNOME** \_\_\_\_\_ **NOME** \_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA (Obbligatoria) \_\_\_\_\_

-  **VINCITORE DI** \_\_\_\_\_ **CATEGORIA GARA DI** \_\_\_\_\_

-  **QUALIFICATO FINALISTA GARA DI** \_\_\_\_\_

-  **ACCOMPAGNATORE**

INDIRIZZO \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ CITTA' \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_ CELL \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_

Se Vincitore o Qualificato: **SOCIO DELL'ACI DI** \_\_\_\_\_ **G.C.** \_\_\_\_\_

Se Vincitore o Qualificato: **TAGLIA POLO** (da XS a XXL) \_\_\_\_\_

**Bisogni alimentari particolari** \_\_\_\_\_

-  **CAMERA SINGOLA (supplemento € 200)**

-  **IN CAMERA CON:**

**2) COGNOME** \_\_\_\_\_ **NOME** \_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA (Obbligatoria) \_\_\_\_\_

-  **VINCITORE** -  **QUALIFICATO** -  **ACCOMPAGNATORE**

Se Vincitore o Qualificato: **GARA DI SELEZIONE DI** \_\_\_\_\_

Se Vincitore o Qualificato: **SOCIO DELL'ACI DI** \_\_\_\_\_ **G.C.** \_\_\_\_\_

Se Vincitore o Qualificato: **TAGLIA POLO** (da XS a XXL) \_\_\_\_\_

**Bisogni alimentari particolari** \_\_\_\_\_

.....

**DATI OBBLIGATORI PER CAMERA SINGOLA O CON QUALIFICATO O ACCOMPAGNATORE**

**IL PRELIEVO VERRA' EFFETTUATO DALL'HOTEL SHERATON, A CONFERMA DELLA PRENOTAZIONE, PER IL SUPPLEMENTO SINGOLA O PER L'IMPORTO PREVISTO DALLE QUOTE DI PARTECIPAZIONE**

**CARTA DI CREDITO** \_\_\_\_\_ **TITOLARE** \_\_\_\_\_

**NUMERO** \_\_\_\_\_ **SCADENZA** \_\_\_\_\_ **CVC** \_\_\_\_\_

**PER INFORMAZIONI SU HOTEL E PAGAMENTI:** [ilaria.beleggia@sheratonparco.com](mailto:ilaria.beleggia@sheratonparco.com)