

QUOTA INDIVIDUALE GRUPPO 40 ALLIEVI E 3 DOCENTI (IVA INCLUSA)	CIFRE iva	
	inclusa	
	LETTERE	

QUALITA' DEL SERVIZIO

STRUTTURA ALBERGHIERA	INDICARE CATEGORIA	<input type="checkbox"/> 3 stelle <input type="checkbox"/> 4 stelle	Barrare con x
	UBICAZIONE HOTEL	CENTRALE	<input type="checkbox"/>
		SEMI CENTRALE	<input type="checkbox"/>
		PERIFERICA o non specificata	<input type="checkbox"/>
	DENOMINAZIONE E INDIRIZZO HOTEL		
Indicare Camere Studenti	<input type="checkbox"/> DOPPIE /TRIPLE <input type="checkbox"/> QUADRUPLE O TRIPLE E QUADRUPLE <input type="checkbox"/> ALTRO _____		
TRATTAMENTO RISTORAZIONE COLAZIONE	COLAZIONE CONTINENTALE (comprendente almeno quanto richiesto da avviso) Buffet		<input type="checkbox"/>
	Colazione Internazionale		<input type="checkbox"/>
TRATTAMENTO RISTORAZIONE PER LE CENE	DENTRO STRUTTURA ALBERGHIERA		<input type="checkbox"/>
	Ristorante convenzionato vicino hotel (indicare obbligatoriamente nome ristorante)		<input type="checkbox"/>
	Ristorante convenzionato (indicare nome commerciale ristorante)		<input type="checkbox"/>
	Indicare Cene servite ai tavoli o Self service	<input type="checkbox"/> TAVOLI <input type="checkbox"/> SELF-SERVICE	
	1 BEVANDA E ACQUA COMPRESSE PER OGNI CENA	<input type="checkbox"/>	
	SOLO ACQUA	<input type="checkbox"/>	

DEPOSITO CAUZIONALE	<input type="checkbox"/> RICHIESTO	
	<input type="checkbox"/> NON RICHIESTO	
GRATUITA'	<input type="checkbox"/> 1 OGNI 15 PAGANTI	
	<input type="checkbox"/> 1 OGNI 13 PAGANTI	
TRASFERIMENTI	<input type="checkbox"/> VOLO DI LINEA DIRETTO <input type="checkbox"/> VOLO LOW COST DIRETTO <input type="checkbox"/> VOLO CON SCALO	
BUS PRIVATO A SEGUITO PER TUTTO IL SOGGIORNO	<input type="checkbox"/> (Barrare con X)	
SPOSTAMENTO CON MEZZI PUBBLICI CON ABBONAMENTI (TRAVEL CARD)	<input type="checkbox"/> (Barrare con X)	
RIMODULAZIONE QUOTA IN CASO DI DIMINUIZIONE PARTECIPANTI	<input type="checkbox"/> SI	
	<input type="checkbox"/> NO	
TRASFERIMENTI A/R	<input type="checkbox"/> COMPRESI NELLA QUOTA	
	<input type="checkbox"/> NON COMPRESI NELLA QUOTA	
ASSISTENZA	ASSISTENZA COSTANTE H 24 per tutto il soggiorno del viaggio compresa nella quota	<input type="checkbox"/>
	ASSISTENZA NON COMPRESA –NON COSTANTE ECC.	<input type="checkbox"/>
VISITE E ESCURSIONI	Compresa nella QUOTA	<input type="checkbox"/>
	NON Compresa nella Quota	<input type="checkbox"/>
RISTORANTE CONVENZIONATO PER I PRANZI (INDICARE IL COSTO PRO CAPITE PER I PRANZI DURANTE IL SOGGIORNO	TRATTASI DI VOCE FACOLTATIVA NON SARA' ATTRIBUITO ALCUN PUNTEGGIO- (LIVELLO ORGANIZZATIVO) _____ EURO	

IL RAPPRESENTANTE LEGALE
