

QUOTA INDIVIDUALE GRUPPO 45 ALLIEVI E 3 DOCENTI (IVA INCLUSA)		CIFRE iva inclusa		QUALITA' DEL SERVIZIO	
		LETTERE			
STRUTTURA ALBERGHIERA	INDICARE CATEGORIA	<input type="checkbox"/> 3 stelle e 3 stelle S. <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 NON SPECIFICATA				
TRATTAMENTO RISTORAZIONE COLAZIONE	COLAZIONE CONTINENTALE		<input type="checkbox"/>		
	Colazione Internazionale		<input type="checkbox"/>		
TRATTAMENTO RISTORAZIONE PER I PRANZI O 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 PRANZI O CENE serviti ai tavoli o Self service	<input type="checkbox"/> TAVOLI <input type="checkbox"/> SELF-SERVICE			
	1 BEVANDA COMPRESA PER OGNI PRANZO O CENA	<input type="checkbox"/> PREVISTA NELLA QUOTA <input type="checkbox"/> NON PREVISTA NELLA QUOTA			
	N.B. ACQUA SEMPRE PREVISTA NELLA QUOTA				

PULLMAN G.T.- ANNO DI IMMATRICOLAZIONE	ANNO DI IMMATRICOLAZIONE	<input type="checkbox"/> 1 ANNO <input type="checkbox"/> 2 ANNI <input type="checkbox"/> 3 ANNI <input type="checkbox"/> 4 ANNI E OLTRE	
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		
BUS PRIVATO A SEGUITO PER TUTTO IL SOGGIORNO	<input type="checkbox"/> (Barrare con X)		
SPOSTAMENTO CON MEZZI PUBBLICI CON ABBONAMENTO PREVISTO QUOTA)	<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"/>	
GUIDA DI MEZZA GIORNATA NELLE ESCURSIONI	Compresa nella QUOTA	<input type="checkbox"/>	
	NON Compresa nella Quota	<input type="checkbox"/>	

QUOTA AGGIUNTIVA PRO CAPITE IN RISTORANTE CONVENZIONATO PER PRANZI O CENE	QUOTA PRO CAPITE EURO _____	
--	------------------------------------	--

FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE
