

*Spett.le**Casta Hotel**Via IV Novembre n° 83**12050 Castagnito (CN)**Tel 0173 211881**Fax 0173 212603**e p.c.**all'I.I.S.S. "Umberto I"**c.so Enotria n° 2**12051 Alba (CN)**Tel 0173 366822**Fax 0173 366184*

SCHEMA DI ADESIONE E PRENOTAZIONE ALBERGHIERA
"IX EDIZIONE CONCORSO ENOLOGICO BACCO E MINERVA"

Denominazione Istituto _____

Indirizzo _____

Città _____ Prov. (____) Telefono _____

Fax _____ e-mail _____

Nominativo di riferimento _____

FUNZIONE	COGNOME E NOME IN STAMPATELLO	SINGOLA	DOPPIA	TRIPLA	QUADR.
Dirigente	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Cognome e nome abbinamento se in camera doppia _____				
Accompagnatore	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Cognome e nome abbinamento se in camera doppia _____				
Accompagnatore	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Cognome e nome abbinamento se in camera doppia _____				
Studente	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Cognome e nome abbinamento se in camera doppia _____				
Studente	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Cognome e nome abbinamento se in camera doppia _____				
Studente	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Cognome e nome abbinamento se in camera doppia _____				

GIORNO ARRIVO ____/____/____

ORA ARRIVO ____:____

MEZZO DI TRASPORTO: ☐ Treno ☐ Proprio ☐ Altro _____

GIORNO PARTENZA ____/____/____

ORA PARTENZA ____:____

MEZZO DI TRASPORTO: ☐ Treno ☐ Proprio ☐ Altro _____

_____ li _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

N.B.:

*La presente scheda deve essere inviata sia alla
 struttura alberghiera sia all'I.I.S.S. "Umberto I" di Alba*