



MODULO DI PRENOTAZIONE
EVENTO A.I.D.I.P.H.
10 OTTOBRE al 12 OTTOBRE 2026

ITALIANO

(si prega di compilare in stampatello)

DATI PERSONALI:

Cognome: _____

Nome: _____

Data di nascita: _____

Luogo di nascita: _____

Telefono: _____

E-mail: _____

Data di arrivo: _____

Data di partenza: _____

INDICARE CON UNA X LE NOTTI CHE SI INTENDONO PRENOTARE:

NOTTE 10/10 NOTTE DEL 11/10

OGNI NOTTE PRENOTATA DA DIRITTO ALLA CENA DEL GIORNO DI ARRIVO E AL PRANZO DEL GIORNO SUCCESSIVO.

TARIFE A VOI RISERVATE TRATTAMENTO DI PENSIONE COMPLETA

TIPOLOGIA CAMERE:

- camera singola € 135 per persona al giorno
 - camera doppia € 100 per persona al giorno
 - camera tripla € 90 per persona al giorno
 - camera quadrupla € 85 per persona al giorno
- Tassa di soggiorno pari a 2.00 euro pp a nt esclusa

In caso di camera doppia o tripla indicare il nome della persona con cui si condivide la camera:

TARIFE PRIMA E DOPO EVENTO

- camera singola € 90 al giorno colazione compresa
 - camera doppia € 60 per persona al giorno colazione
 - camera tripla € 45 per persona al giorno colazione
 - camera quadrupla € 44 per persona al giorno colazione
- Tassa di soggiorno pari a 2.00 euro pp a nt esclusa



MODULO DI PRENOTAZIONE

EVENTO A.I.D.I.P.H.

10 OTTOBRE al 12 OTTOBRE 2026

PASTI EXTRA:

Costo pasto extra € 30 per persona

SELEZIONARE EVENTUALE PREFERENZA ALIMENTARE

Vegetariano Vegano Celiaco Altre intolleranze:

METODO DI PAGAMENTO/GARANZIA: *(inserire i dati di una carta di credito a garanzia*)*

Tipo di carta: American Express Visa MasterCard Diners Club JCB

Numero carta di credito: |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_|

Scadenza (MM/YY): |_|_|/|_|_|

Nome del titolare della carta di credito: _____

(*) La carta di credito è unicamente a garanzia della prenotazione, l'hotel non addebiterà nulla prima del vostro arrivo; La carta di credito è preferita. Per chi non dovesse essere provvisto di carta di credito è necessario inviare copia contabile del bonifico da effettuare almeno 1 settimana prima alle seguenti coordinate bancarie:

Hotel Selene Pomezia

Amapa s.r.l.

Sede legale: Viale dell'Oceano Pacifico 153, 00144 Roma

Sede operativa: Via Pontina km 30, 00071 Pomezia (Roma)

P. IVA: IT09731071008 C.F.: 09731071008

CODICE CIN IT05807911F4SCELRI

Coordinate bancarie:

IBAN: IT53F [03441 03212](#) CC0560001780

SDI Code: GXREHPP

Swift Code: SVTUIT21

Nella causale del bonifico specificare: AIDIPH + il proprio nome e cognome



MODULO DI PRENOTAZIONE
EVENTO A.I.D.I.P.H.
10 OTTOBRE al 12 OTTOBRE 2026

Policy di prenotazione e cancellazione:

- La camera è garantita solo se prenotata attraverso il presente modulo e previa conferma scritta da parte dell'hotel;
- La disponibilità delle camere è in relazione al numero di richieste pervenute. La priorità di assegnazione è data per ordine di arrivo del modulo;
- Nessuna penale per cancellazioni entro le 18.00 del giorno precedente la data di arrivo; per cancellazioni oltre tale termine verrà addebito l'importo della prima notte;
- No show: addebito del 100% del costo del pacchetto;
- L'hotel si riserva il diritto di pre-autorizzare la carta di credito inserita a verifica della garanzia data.

Il firmatario del modulo autorizza l'hotel al trattamento dei dati personali sopra indicati secondo la normativa vigente in materia di tutela della privacy e autorizza altresì all'utilizzo dei dati della carta di credito secondo le modalità riportate nelle policy di cancellazione.

Firma _____

Data _____

Vi preghiamo di restituire il modulo compilato in ogni sua parte al seguente indirizzo: info@hotelselenepomezia.it