

RICHIESTA SERVIZI

DENOMINAZIONE GRUPPO
 REFERENTE
 E-MAIL
 TELEFONO

SERVIZIO PER GRUPPI IN AUTOGESTIONE

* SISTEMAZIONE RESIDENZIALE

ARRIVI		PARTENZE	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DATA	ORARIO	DATA	ORARIO
NOTTI		PERSONE	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	POSTI LETTO	
N.	N.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		SI	NO
		BIANCHERIA	BIANCHERIA
		LETTO/BAGNO	LETTO/BAGNO
		<input type="text"/>	<input type="text"/>
		N.	N.
FORNITURA TOVAGLIATO E STROFINACCI		SI	NO
		<input type="text"/>	<input type="text"/>

SERVIZIO PER GRUPPI IN CASA PER FERIE

SISTEMAZIONE RESIDENZIALE

ARRIVI		PARTENZE	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DATA	ORARIO	DATA	ORARIO
NOTTI		PERSONE	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	B&B	
N.	N.		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	H&B	
N.	N.		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	F&B	
N.	N.		
PASTI EXTRA		<input type="text"/>	
		N.	

SPAZI PER EVENTI NON IN SISTEMAZIONE RESIDENZIALE

PERIODO RICHiesto

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DAL	ORARIO	AL	ORARIO

SPAZI ESTERNI

INDICARE UTILIZZO

CAPPELLA

INDICARE UTILIZZO

SALA RIUNIONI

INDICARE ALLESTIMENTO

CUCINA

SALA DA PRANZO

N. PERSONE

SI NO

FORNITURA TOVAGLIATO E STROFINACCI

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

SPAZI PER EVENTI NON IN SISTEMAZIONE RESIDENZIALE

PERIODO RICHiesto

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DAL	ORARIO	AL	ORARIO

SPAZI ESTERNI

INDICARE UTILIZZO

CAPPELLA

INDICARE UTILIZZO

SALA RIUNIONI

INDICARE ALLESTIMENTO

N. PERSONE

N. PASTI