

# GOSPEL CONNECTION 2024

## Assisi, 7-8-9-10 novembre

### MODULO DI PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

#### RIFERIMENTI DI CHI EFFETTUA LA PRENOTAZIONE:

Nome e cognome:.....  
Città..... CAP.....  
Telefono: .....  
E-mail: .....  
Nome di riferimento del coro.....

Dati per la fatturazione:

.....  
.....  
.....

**NB: Non è richiesto acconto all'atto della prenotazione; il saldo dell'importo dovrà essere effettuato 20 giorni prima l'inizio dell'evento a mezzo bonifico bancario.**

Il presente modulo, compilato, va rispedito all'indirizzo: [info@gospelconnection.it](mailto:info@gospelconnection.it)

TIPOLOGIA	Nr. stanze	NOMINATIVI OCCUPANTI
Camera matrimoniale + 2/3 letti		STANZA 1: 1 ...../2...../3..... 4 ...../5..... STANZA 2: 1 ...../2...../3..... 4 ...../5..... STANZA 3: 1 ...../2...../3..... 4 ...../5..... STANZA 4: 1 ...../2...../3..... 4 ...../5.....
Camera matrimoniale + 1 letto		STANZA 1: 1 ...../2...../3..... STANZA 2: 1 ...../2...../3..... STANZA 3: 1 ...../2...../3..... STANZA 4: 1 ...../2...../3.....
Camera matrimoniale		STANZA 1: 1 ...../2..... STANZA 2: 1 ...../2..... STANZA 3: 1 ...../2..... STANZA 4: 1 ...../2.....
Singola		STANZA 1: 1..... STANZA 2: 1..... STANZA 3: 1..... STANZA 4: 1.....