

Homestay Accommodation Booking Form



NOME E COGNOME:

INDIRIZZO:

TELEFONO:

EMAIL:

NAZIONALITA':

ETA':

SESSO:

RAGIONE DEL SOGGIORNO:

RICHIESTA DI ALLOGGIO

TIPOLOGIA DI SERVIZIO: es. *Half Board/Bed and Breakfast/Self Catering*

CATEGORIA DI ALLOGGIO: es. *Standard/Superior/Executive*

METRO O ZONA DESIDERATA: es. *Zone 1 &2/3/4*

DATA DI ARRIVO:

ORA DI ARRIVO:

DATA DI PARTENZA:

SARESTI FELICE DI VIVERE IN UNA FAMIGLIA CHE HA BAMBINI? SI/NO

SARESTI FELICE DI VIVERE CON UN ANIMALE DOMESTICO? SI/NO

VORRESTI UNA CASA FUMATORI? SI/NO

FUMI? SI/NO

HAI UNA SPECIALE DIETA ALIMENTARE DA SEGUIRE?SI/NO.....

HAI ALLERGIE? SE SI , SPECIFICA QUALI: SI/NO.....

RICHIESTE SPECIALI