



**La Pineta**  
 di Traverso Mario  
 Via Pineta, 13  
**36010 Cesuna (VI)**  
 Tel. Fax. 0424 67243  
 Cell. 347 4584899

info@lapinetacesuna.it  
 www.lapinetacesuna.it

### SOGGIORNI PER GRUPPI AUTOGESTITI

Dati del responsabile del gruppo:

**Nome** ..... **Cognome** ..... Nato a ..... Il .....  
 Residente ..... Via ..... N° ..... C.A.P. ....  
 Città .....( .....) Tel ..... Cell. .... E-mail.....  
 Dati del documento di identificazione: carta d'identità/patente n° ..... Data scadenza .....  
 rilasciata da .....

Dati dell'associazione:

**Nome**..... Via..... N°.....  
 C.A.P. .... Città ..... ( ..... )  
 Tel ..... Fax ..... Cell. ....  
 E-mail .....

Confermo per il **PERIODO** dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ per un totale di n° \_\_\_ giorni/notte, per N° \_\_\_ posti letto.

*I prezzi si intendono I.V.A. esclusa (10%)*

<i>Periodo</i>	<i>Prezzo al giorno/notte a persona **</i>	<b>SPESE GASOLIO per acqua calda (tutto l'anno) e riscaldamento (periodo invernale) A PARTE</b>	<b>Minimo partecipanti N° 20</b>	<b>Spesa per utilizzo sala comune + cucina attrezzata, gas, corrente elettrica, acqua € 55,00 al giorno</b>
<b>Resto dell'anno</b>	<b>€ 10,00</b>			
<b>Giugno Luglio Settembre</b>	<b>€ 12,00</b>			
<b>Agosto Natale Pasqua</b>	<b>€ 15,00</b>			

**Affitto per mezza giornata sala da pranzo e cucina in autogestione: € 80 + spese gasolio**

\*\* Prezzo al GIORNO: arrivo al mattino dalle ore 07.30 e partenza anche dopo cena.

\*\* Prezzo a NOTTE: arrivo nel pomeriggio e partenza alle ore 10.00 del mattino.

La struttura (cucina e relativa attrezzatura, sala da pranzo e stanze) è ceduta in autogestione al gruppo pulita e funzionante. Si prega pertanto, al momento della partenza, di rilasciare lo stabile in ordine: la cucina pulita, in particolar modo pentole, forno e fuochi e le stanze riassettate con le coperte piegate sul letto e i cestini svuotati. In caso contrario, verranno conteggiati oltre al costo del soggiorno € 250,00 per il pagamento dell'impresa di pulizia.

Al termine del soggiorno verrà effettuato dal titolare assieme al responsabile del gruppo un controllo sull'attrezzatura della cucina ed eventuali danni alla struttura (es. letti rotti, stoviglie mancanti ...) saranno conteggiati a parte.

Come acconto pagasi versare 1/3 del totale dell'intero soggiorno.

**Ricevo dal responsabile € .....# come acconto/saldo, su un totale di € .....# (rimanenza € .....#). Il saldo verrà effettuato alla fine del soggiorno.**

Come responsabile del gruppo, dichiaro di aver letto e di accettare le condizioni sopra riportate. Rilascierò all'arrivo i dati personali dei componenti del gruppo (nome, cognome, luogo e data di nascita).

Firma del titolare

Firma del responsabile

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ai sensi del decreto legislativo n. 196 del 2003, la informiamo che i suoi dati personali saranno trattati dal titolare Traverso Mario esclusivamente al fine di soddisfare la sua richiesta o per invio di aggiornamenti relativi alle condizioni di soggiorno.