



**Centro Mare e Vita**  
Viale Italia, 126  
48015, Pinarella di Cervia (RA)  
Tel/Fax 0544/975763  
prenotazioni@mareevita.it  
www.mareevita.it

Prenotazione Nr. \_\_\_\_

DAL

AL

## SCHEDA DI PRENOTAZIONE

Per facilitare le formalità al momento dell'arrivo, compili per cortesia questo formulario e ce lo rimandi per posta, per fax e/o e-mail.

**DATA DI ARRIVO** \_\_\_\_\_

**DATA DI PARTENZA** \_\_\_\_\_

### DATI ANAGRAFICI DEL PRENOTANTE:

1) **COGNOME** \_\_\_\_\_  
**NOME** \_\_\_\_\_  
**LUOGO DI NASCITA** \_\_\_\_\_  
**DATA DI NASCITA** \_\_\_\_\_  
**INDIRIZZO** \_\_\_\_\_  
**CITTA'** \_\_\_\_\_ **CAP** \_\_\_\_\_  
**TELEFONO** \_\_\_\_\_  
**CELLULARE** \_\_\_\_\_  
**FAX** \_\_\_\_\_  
**E-MAIL** \_\_\_\_\_

**Carta identità** numero \_\_\_\_\_ rilasciata il \_\_\_\_\_

**Passaporto** numero \_\_\_\_\_ rilasciato il \_\_\_\_\_

**Modello Auto:** \_\_\_\_\_ **Targa Auto:** \_\_\_\_\_

### ALTRI PARTECIPANTI AL SOGGIORNO:

**N.B:** Da compilare solo se diversi dal prenotante

2)	<b>COGNOME</b> _____	<b>Luogo nascita</b> _____	<b>INDIRIZZO</b> _____
	<b>NOME</b> _____	<b>Data nascita</b> _____	<b>CAP e CITTA'</b> _____
3)	<b>COGNOME</b> _____	<b>Luogo nascita</b> _____	<b>INDIRIZZO</b> _____
	<b>NOME</b> _____	<b>Data nascita</b> _____	<b>CAP e CITTA'</b> _____
4)	<b>COGNOME</b> _____	<b>Luogo nascita</b> _____	<b>INDIRIZZO</b> _____
	<b>NOME</b> _____	<b>Data nascita</b> _____	<b>CAP e CITTA'</b> _____
5)	<b>COGNOME</b> _____	<b>Luogo nascita</b> _____	<b>INDIRIZZO</b> _____
	<b>NOME</b> _____	<b>Data nascita</b> _____	<b>CAP e CITTA'</b> _____
6)	<b>COGNOME</b> _____	<b>Luogo nascita</b> _____	<b>INDIRIZZO</b> _____
	<b>NOME</b> _____	<b>Data nascita</b> _____	<b>CAP e CITTA'</b> _____

Le strutture non potranno essere occupate da un numero di persone superiore a quello indicato.