

**MODULO RICHIESTA PRENOTAZIONE A FAVORE DI HOTEL ORCHIDEA**

**BOOKING FORM TO HOTEL ORCHIDEA**

**IL MODULO NON E' MODIFICABILE. DEVE ESSERE STAMPATO E COMPILATO IN OGNI SUA PARTE. SUCCESSIVAMENTE DEVE ESSERE INVIATO, DEBITAMENTE FIRMATO A MANO DAL TITOLARE DELLA CARTA DI CREDITO, ALL'INDIRIZZO [booking@hotelorchidea.com](mailto:booking@hotelorchidea.com) O VIA FAX AL N. 011/43.44378. LA PRENOTAZIONE RISULTERA' GARANTITA SOLO A RICEZIONE DI CONFERMA SCRITTA DA PARTE DELL'HOTEL.**

**IT'S NOT POSSIBLE TO MODIFY THE BOOKING FORM. THE FORM MUST BE PRINTED AND FILLED IN ALL ITS PARTS. AT LAST THE BOOKING FORM HAS TO BE HANDSIGNED BY THE CARDHOLDER, AND SENT TO [booking@hotelorchidea.com](mailto:booking@hotelorchidea.com) or by fax +39 011 4344378.**

**THE BOOKING WILL BE GUARANTEED ONLY IF YOU HAVE RECEIVED WRITTEN CONFIRMATION FROM THE HOTEL.**

Io sottoscritto (I the undersigned):

- Dichiaro di conoscere e accettare i termini della \*Polizza di Annullamento  
(I declare that I know and accept the terms and conditions of the Cancellation Policy\*)
- Dichiaro di essere il titolare della carta di credito sotto indicata (I declare that I hold the credit card indicated below)
- **Chiedo all'Hotel Orchidea (Torino via Beaumont 31c ) la seguente prenotazione:**  
(Request that Hotel Orchidea( Torino via Beaumont 31c Italy)make the reservation indicated below)

Camere singole( <i>Single rooms</i> ) n.	€.	Arrivo (Arrival)
Camere doppie( <i>Double rooms</i> ) n.	€.	Partenza (Departure)
Camere triple( <i>Triple rooms</i> ) n.	€.	N. notti (total nights)
Totale soggiorno ( <i>Total Amount</i> ) €.		Intestatario della prenotazione Sig./Sig.ra (Mr./Mrs):

Nome e Cognome del Titolare(come indicato sulla carta)		
Surname and name of the cardholder(as indicated on the card)		
N° carta	Data di scadenza	Codice sicurezza
Card number	Date of expiry	Safe code (3 number on back card)
Indirizzo/Cap	Città	Stato
Address	City	Country
Telefono	Fax	e-mail
Phone number	Fax number	e-mail

**CARTA DI CREDITO A GARANZIA DELLA PRENOTAZIONE (CREDIT CARD GUARANTEEING RESERVATION)**

Per cancellare la prenotazione inviare un fax al n. 011/43.44.378 oppure una m@il a [cancellation@hotelorchidea.com](mailto:cancellation@hotelorchidea.com)  
To cancell the booking please send a fax to +39 011/4344378 or a m@il to [cancellation@hotelorchidea.com](mailto:cancellation@hotelorchidea.com)

**\*Polizza di annullamento:**

La carta di credito è richiesta a garanzia della prenotazione. Il pagamento del soggiorno avverrà direttamente in hotel. Le prenotazioni possono essere cancellate senza penali entro 24 h. dalla data di arrivo. In caso di no-show o disdette oltre i termini previsti da questa polizza, verrà addebitato l'importo totale prenotato. **L'HOTEL SI RISERVA IL DIRITTO DI CONTROLLARE LA VALIDITA' DELLA CARTA DI CREDITO PRIMA DELL'ARRIVO( richiedendo autorizzazione al circuito di appartenenza)**

**\*Cancellation Policy**

The booking must be guarantee by credit card. Credit card details are only requested to guarantee the booking. Cancellations must be made at least 24 hours before day of arrival. In the case of a no-show, or a cancellation in breach of this policy, an amount equivalent to the total amount will be charged. **THE HOTEL RESERVES THE RIGHT TO PRE-AUTHORISE CREDIT CARDS PRIOR TO ARRIVAL(Hotel perform a pre-authorisation check on your credit card, it is a validity check to reserve the total cost as an extra guarantee.Once the credit card hasbeen validated, the reserved amount will be released)**

Data(Date)

Firma(Signature)