



Pro Loco San Costanzo

## RICHIESTA PRENOTAZIONE SOGGIORNO TERMALE AD ABANO TERME

Nome e Cognome: \_\_\_\_\_

Data di nascita: \_\_\_\_\_

Codice fiscale: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

PERIODO DI SOGGIORNO (barrare l'opzione desiderata)

Dal 30/08/2026 al 06/09/2026 (1 settimana)

Dal 30/08/2026 al 13/09/2026 (2 settimane)

TIPOLOGIA DI CAMERA RICHIESTA (barrare l'opzione desiderata)

Camera doppia (nome della persona con cui condividere la stanza): \_\_\_\_\_

Camera singola con balcone

Camera singola senza balcone

EVENTUALI ALLERGIE O INTOLLERANZE

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

RICHIESTE PARTICOLARI

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



PRENOTAZIONE OBBLIGATORIA ENTRO IL 30/06/2026



PAGAMENTO ENTRO IL 03/08/2026



PRENOTAZIONI E INFO  
GIORGIA 3298718185

Resto in attesa di conferma della disponibilità e di eventuali ulteriori informazioni.

Cordiali saluti

(Firma)



COMUNE DI  
SAN COSTANZO

Con il patrocinio del Comune di:



COMUNE DI  
MONDOLFO



COMUNE DI  
MOMBAROCCIO