

SAB _____

MODULO DI PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

da ritornare tassativamente entro il giorno 16/02/2004 a

GIALPI TOUR OPERATOR
a ½ fax (081.8726628) o e.mail (incentive@gialpitravel.com)

ASSEMBLEA COORDINAMENTO NAZIONALE ESATTORIALI
Riccione, 25-26 febbraio 2004

Cognome e nome	In	Out	Dus	Twin
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				

Data _____