



SARACEN SANDS HOTEL & CONGRESS CENTRE
Via Libertà, 128/A - 90040 Isola delle Femmine (Palermo)

**Self-Realization
Fellowship 23 - 26
Ottobre 2025**

L'evento si svolgerà nella sua interezza presso il Saracen Sands Hotel & Congress Centre
LE TARIFFE SI INTENDONO PER PERSONA PER NOTTE IN PENSIONE COMPLETA con menu vegetariano al buffet (cena, colazione e pranzo), valide anche per soggiorni pre e post evento. La prenotazione dovrà pervenire entro il 16 Marzo 2025.

PACCHETTO 3 NOTTI

<input type="checkbox"/>	in camera singola	€ 105,00
<input type="checkbox"/>	in camera doppia	€ 80,00
<input type="checkbox"/>	in camera matrimoniale	€ 80,00
<input type="checkbox"/>	in camera tripla	€ 80,00
<input type="checkbox"/>	in camera quadrupla	€ 80,00

PACCHETTO 2 NOTTI

<input type="checkbox"/>	in camera singola	€ 115,00
<input type="checkbox"/>	in camera doppia	€ 90,00
<input type="checkbox"/>	in camera matrimoniale	€ 90,00
<input type="checkbox"/>	in camera tripla	€ 90,00
<input type="checkbox"/>	in camera quadrupla	€ 90,00

PACCHETTO 1 NOTTE

<input type="checkbox"/>	in camera singola	€ 125,00
<input type="checkbox"/>	in camera doppia	€ 100,00
<input type="checkbox"/>	in camera matrimoniale	€ 100,00
<input type="checkbox"/>	in camera tripla	€ 100,00
<input type="checkbox"/>	in camera quadrupla	€ 100,00
<input type="checkbox"/>	culla	€ 10,00

Infant 0-5 anni nel letto coi genitori free

N.B.: la tassa di soggiorno pari ad € 2,00 per persona per notte sarà da saldare in hotel al check-out.

DATA DI ARRIVO _____ DATA DI PARTENZA _____

Nominativo delle persone che pernoveranno in hotel:

1. Cognome _____ Nome _____ Tel/Cell. _____ e-mail _____
2. Cognome _____ Nome _____ Tel/Cell. _____ e-mail _____
3. Cognome _____ Nome _____ Tel/Cell. _____ e-mail _____
4. Cognome _____ Nome _____ Tel/Cell. _____ e-mail _____

Note particolari/intolleranze alimentari _____

Modalità di pagamento:

- caparra confirmatoria non rimborsabile del 30% sul totale dovuto da versare all'atto della prenotazione (tramite bonifico o addebito su carta di credito);
- carta di credito a garanzia della prenotazione;
- saldo 10 giorni prima della data d'arrivo.

BONIFICO BANCARIO

SARACEN SRL - P.IVA: 05997510820
Banca UNICREDIT - Agenzia: 22136
CAPACI IBAN: **IT 78 J 02008 43200**
000103148629 BIC/SWIFT:
UNCRITM1G94

ADDEBITO SU CARTA DI CREDITO

Il sottoscritto _____ autorizza la Saracen S.r.l. ad addebitare sulla carta di credito sotto riportata l'importo della caparra confirmatoria del 30% pari ad € _____ per la prenotazione di cui al presente modulo.

Nome titolare della carta di credito _____

Visa Mastercard American Express

Numero carta _____ Data di scadenza _____

Data e firma _____

Inviare il modulo di prenotazione compilato alla mail: eventi@saracensands.com

Tel.: +39 091 8671423