

# TORNEO INTERNAZIONALE ACCADEMIA RIMINICALCIO CITTÀ DI RIMINI

**RIMINI 22-23-24 MAGGIO 2026**

## **SCHEDA DI PRENOTAZIONE ALBERGHIERA** categoria: ☐ Esordienti ☐ Pulcini

Da compilare in tutte le sue parti ed inviare **ENTRO IL 10 APRILE 2026** all'indirizzo mail:

**memorial@accademiariminicalciob.it**

Ragione Sociale \_\_\_\_\_ Codice Univoco \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Partita Iva/Codice Fiscale \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Referente del Club \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

(I DATI SOCIETARI RICHIESTI SONO NECESSARI PER IL RILASCIO DI RICEVUTA O FATTURA)

Nr. \_\_\_\_\_ Atleti \_\_\_\_\_ Staff (di cui nr. \_\_\_\_\_ maschi e nr. \_\_\_\_\_ femmine).

Nr. \_\_\_\_\_ Familiari (di cui nr. \_\_\_\_\_ adulti; nr. \_\_\_\_\_ bambini 5-9 anni; nr. \_\_\_\_\_ baby 0-4 anni).

**per un TOTALE PERSONE pari a nr. \_\_\_\_\_**

Nr. \_\_\_\_\_ doppie - Nr. \_\_\_\_\_ matrimoniali - Nr. \_\_\_\_\_ a 3 letti - Nr. \_\_\_\_\_ a 4 letti.

**per un TOTALE CAMERE pari a nr. \_\_\_\_\_ (\*) Note \_\_\_\_\_**

(\*) **Sistemazione alberghiera:** ragazzi in camere da 3/4 letti; adulti in camere doppie e triple; familiari come da rooming list allegata.

Nr. \_\_\_\_\_ camere singole (solo su richiesta e previa disponibilità da parte dell'Hotel).

**TOTALE COMPLESSIVO CAMERE pari a nr. \_\_\_\_\_**

**CATEGORIA HOTEL** 3 stelle standard Totale notti n.3 con trattamento di pensione completa.

**DATA ARRIVO** 21 Maggio 2026 orario \_\_\_\_\_ inizio soggiorno con cena e pernottamento.

**DATA PARTENZA** 24 Maggio 2026 orario \_\_\_\_\_ fine soggiorno dopo il pranzo.

Per date di **arrivo/partenza diverse** le segnalazioni vanno fatte direttamente sulle roaming list (foglio n.3)

Quotazioni su richiesta per **eventuale transfer da/per stazione/aeroporto e trasporto in loco**. Qualora necessitate di questi servizi vi preghiamo di farcelo sapere al momento della prenotazione.

**ATTENZIONE:** le tariffe sotto indicate non comprendono la tassa di soggiorno a persona per notte, da saldare direttamente in hotel; la tassa di soggiorno è **esente** fino al compimento del 14° anno di età.

**ASD ACCADEMIA RIMINICALCIO VB - Scuola Calcio Ufficiale Rimini Football Club**

Via San Francesco 23 - 47924 Rimini (RN)

+39 338 9138512

info@accademiariminicalciob.it

memorial@accademiariminicalciob.it

[www.accademiariminicalciob.it](http://www.accademiariminicalciob.it)

con il patrocinio del  
**Comune di Rimini**



# TORNEO INTERNAZIONALE ACCADEMIA RIMINICALCIO

## CITTÀ DI RIMINI

### TARiffe HOTEL ATLETI

Soggiorno 3 notti in Hotel 3 stelle standard

CAMERA MULTIPLA (3 e 4 letti)

EURO 180,00

### TARiffe AGEVOLATE HOTEL FAMILIARI

Soggiorno 3 notti in Hotel 3 stelle standard

CAMERA MULTIPLA (3 e 4 letti)

EURO 150,00 (50,00 € AL GIORNO)

CAMERA DOPPIA

EURO 165,00 (55,00 € AL GIORNO)

CAMERA SINGOLA (su richiesta e previa verifica disponibilità)

EURO 195,00 (65,00 € AL GIORNO)

**Le tariffe si intendono A PERSONA PER 3 NOTTI CON TRATTAMENTO DI PENSIONE COMPLETA:** dalla cena del giorno di arrivo al pranzo del giorno di partenza ed includono bevande ai pasti, assistenza, servizio ed iva alberghiera.

**RIDUZIONI:** bambini 5-9 anni non compiuti in 3°/4° letto, riduzione 50%. Baby 0-4 anni compiuti, gratuiti.

**PER GENITORI E/O FAMILIARI** è possibile, su richiesta e previa verifica disponibilità, **soggiorno di 1 o 2 notti** ai prezzi sopra indicati rapportati alla durata effettiva del soggiorno. Il costo di **eventuali pasti aggiuntivi da consumare presso la struttura alberghiera ospitante** è pari ad € 15,00 per persona.

**GRATUITÀ:** vengono concessi n.2 soggiorni gratuiti per Allenatori o Dirigenti, in camera doppia, per ogni Squadra iscritta.

**SOGGIORNO GRUPPO FAMILIARI:** Si comunica la possibilità, a discrezione di ciascun Club partecipante, di concordare in anticipo con l'Organizzazione il soggiorno dei rispettivi familiari presso la stessa struttura alberghiera ospitante il gruppo squadra oppure presso una struttura diversa nelle vicinanze.

**ALTRE MODALITÀ DI SOGGIORNO:** Su richiesta è possibile, per gruppo squadra e/o per familiari, soggiornare in Hotel 4 stelle convenzionati. È possibile, inoltre, soggiornare in qualsiasi tipologia di Hotel convenzionato anche per periodi superiori alle 3 notti. Per ricevere informazioni in merito contattare il Tour Operator referente per la sistemazione alberghiera:

**MONTANARI TOUR** +39 3771696450 / +39 0541394999 / [info@montanaritour.it](mailto:info@montanaritour.it)

### MODALITÀ DI PRENOTAZIONE E DI PAGAMENTO

**La PRENOTAZIONE ALBERGHERIA deve essere effettuata entro e non oltre il 10 APRILE 2026 mediante l'invio della scheda di prenotazione compilata in ogni sua parte. Il SALDO RELATIVO AL SOGGIORNO dovrà essere corrisposto non oltre il 30 APRILE 2026.**

Coordinate bancarie MONTANARI TOUR (tour operator di fiducia referente per la sistemazione alberghiera)

**conto corrente intestato:** G.M. TOUR SRL

**iban:** IT21C0623024225000046814165

**banca:** CREDIT AGRICOLE CARIPARMA - Filiale di Bellariva (RN)

**causale:** NOME SOCIETÀ PARTECIPANTE – SOGGIORNO 14° TORNEO CITTÀ DI RIMINI 2026

La copia della contabile dell'avvenuto pagamento dovrà essere inviata tramite mail a [memorial@accademiariminicalciovb.it](mailto:memorial@accademiariminicalciovb.it).

Eventuali persone extra aggiunte dopo il saldo dovranno essere conteggiate e saldate immediatamente tramite bonifico bancario e la copia contabile dell'avvenuto pagamento dovrà essere inviata via mail come qui sopra indicato.

**Non saranno accettate ulteriori prenotazioni dopo il 15/05/2026. Successivamente sarà inviato il voucher da presentare in hotel al check-in.**

### CANCELLAZIONI, VARIAZIONI E PENALITÀ DI ANNULLAMENTO

Allo scopo di garantire una sistemazione alberghiera adeguata, **le Società Sportive potranno effettuare variazioni alle prenotazioni solo fino al 15/05/2026**. Per le eventuali rinunce dopo il 15/05/2026 verrà restituito da parte del Comitato Organizzativo il 50% della quota versata. Eventuali gravi motivi di mancata partecipazione certificati saranno ritenuti validi per la restituzione totale di quanto versato.

**PER ACCETTAZIONE** Si dichiara di aver letto, compreso e accettato quanto disposto nella presente scheda di prenotazione.

Data \_\_\_\_\_ Firma (Referente gruppo squadra) \_\_\_\_\_

**LEGGE 196/2993 (Privacy) Consenso alla raccolta e gestione dei dati personali**

AUTORIZZO ☐ NON AUTORIZZO ☐ L'invio al mio domicilio di documentazione commerciale, offerte, opuscoli e lettere informative ed augurali anche a mezzo di altri soggetti.

AUTORIZZO ☐ NON AUTORIZZO ☐ La comunicazione a terzi della mia permanenza alla manifestazione, ai soli fini di ricevere e trasmettermi corrispondenza, messaggi e telefonate a me indirizzate.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**ASD ACCADEMIA RIMINICALCIO VB - Scuola Calcio Ufficiale Rimini Football Club**

Via San Francesco 23 - 47924 Rimini (RN)

+39 338 9138512

[info@accademiariminicalciovb.it](mailto:info@accademiariminicalciovb.it)

[memorial@accademiariminicalciovb.it](mailto:memorial@accademiariminicalciovb.it)

[www.accademiariminicalciovb.it](http://www.accademiariminicalciovb.it)

con il patrocinio del  
**Comune di Rimini**



# TORNEO INTERNAZIONALE ACCADEMIA RIMINICALCIO

## CITTÀ DI RIMINI

**ROOMING LIST** squadra \_\_\_\_\_ categoria: ☐ Esordienti ☐ Pulcini

Inserire nominativo e data di nascita di **ATLETI E STAFF TECNICO**, suddivisi nelle stanze da voi richieste indicandone la tipologia.

|                                           |  |  |  |  |
|-------------------------------------------|--|--|--|--|
| <b>Stanza N. 1</b><br>Tipologia: 4 3 2 1  |  |  |  |  |
| <b>Stanza N. 2</b><br>Tipologia: 4 3 2 1  |  |  |  |  |
| <b>Stanza N. 3</b><br>Tipologia: 4 3 2 1  |  |  |  |  |
| <b>Stanza N. 4</b><br>Tipologia: 4 3 2 1  |  |  |  |  |
| <b>Stanza N. 5</b><br>Tipologia: 4 3 2 1  |  |  |  |  |
| <b>Stanza N. 6</b><br>Tipologia: 4 3 2 1  |  |  |  |  |
| <b>Stanza N. 7</b><br>Tipologia: 4 3 2 1  |  |  |  |  |
| <b>Stanza N. 8</b><br>Tipologia: 4 3 2 1  |  |  |  |  |
| <b>Stanza N. 9</b><br>Tipologia: 4 3 2 1  |  |  |  |  |
| <b>Stanza N. 10</b><br>Tipologia: 4 3 2 1 |  |  |  |  |

3

Inserire nominativo e data di nascita dei **FAMILIARI AL SEGUITO**, suddivisi nelle stanze richieste indicandone la tipologia.

|                                          |  |  |  |  |
|------------------------------------------|--|--|--|--|
| <b>Stanza N. 1</b><br>Tipologia: 4 3 2 1 |  |  |  |  |
| <b>Stanza N. 2</b><br>Tipologia: 4 3 2 1 |  |  |  |  |
| <b>Stanza N. 3</b><br>Tipologia: 4 3 2 1 |  |  |  |  |
| <b>Stanza N. 4</b><br>Tipologia: 4 3 2 1 |  |  |  |  |
| <b>Stanza N. 5</b><br>Tipologia: 4 3 2 1 |  |  |  |  |
| <b>Stanza N. 6</b><br>Tipologia: 4 3 2 1 |  |  |  |  |
| <b>Stanza N. 7</b><br>Tipologia: 4 3 2 1 |  |  |  |  |
| <b>Stanza N. 8</b><br>Tipologia: 4 3 2 1 |  |  |  |  |
| <b>Stanza N. 9</b><br>Tipologia: 4 3 2 1 |  |  |  |  |

**ATTENZIONE:** Indicare a seguire **arrivi o partenze con date diverse**, di persone incluse nell'elenco sopra indicato:

| STANZA N. | ARRIVO | PARTENZA | STANZA N. | ARRIVO | PARTENZA | STANZA N. | ARRIVO | PARTENZA | STANZA N. | ARRIVO | PARTENZA |
|-----------|--------|----------|-----------|--------|----------|-----------|--------|----------|-----------|--------|----------|
|           |        |          |           |        |          |           |        |          |           |        |          |

**ASD ACCADEMIA RIMINICALCIO VB - Scuola Calcio Ufficiale Rimini Football Club**

Via San Francesco 23 - 47924 Rimini (RN)  
+39 338 9138512  
info@accademiaringinicalciovb.it  
memorial@accademiaringinicalciovb.it  
www.accademiaringinicalciovb.it

con il patrocinio del  
**Comune di Rimini**

