

FORMULÁRIO DE RESERVAS DE GRUPOS

Nome para contato:

Empresa/Agência:

E-mail: DDD + Telefone:

Navio: Data de embarque:

Destino: Quantidade de noites:

Tipo de grupo: Incentivo/Corporativo Afinidades/Amigos Promocional/Ação de venda Adesão

QUANTIDADE DE CABINES

Tipo de cabine:	Single	Dupla	Tripla	Quadrupla
Cabine Interna				
Cabine Externa				
Cabine com Varanda				
Suíte				

Total de cabines:

Total de hóspedes:

Turno de preferência para o Jantar: 1º turno 2º turno

Deseja realizar algum evento a bordo? Sim Não

Precisará de seguro ao viajante? Sim Não

Deseja contratar Coquetel/Coffee Break? Sim Não

Precisará de sala? Sim Não

para quantas pessoas?

Observações: