

Il/la sottoscritto/a _____ (ndg _____)
nato/a a _____ il _____
residente a _____ in via _____
cellulare _____ email _____ @ _____

SOCIO della Val di Fiemme Cassa Rurale desidera iscriversi al viaggio

Tour della GIORDANIA

10-14 maggio 2019

DATI PASSEGGERO

Tipo documento <input type="checkbox"/> Passaporto* - OBBLIGATORIO	Numero documento _____	Data emissione _____	Data scadenza _____
---	---------------------------	-------------------------	------------------------

DATI ACCOMPAGNATORE

Cognome nome _____		Residenza _____	
Luogo di nascita _____		Data di nascita _____	
Tipo documento <input type="checkbox"/> Passaporto* - OBBLIGATORIO	Numero documento _____	Data emissione _____	Data scadenza _____

SISTEMAZIONE IN CAMERA

<input type="checkbox"/> MATRIMONIALE	<input type="checkbox"/> DOPPIA letti separati
<input type="checkbox"/> DOPPIA da dividere. Accetto di dividere la stanza con altro partecipante. Nel caso non vi sia la possibilità, accetto la sistemazione in camera singola con addebito del supplemento previsto dal programma.	<input type="checkbox"/> SINGOLA Con addebito del supplemento previsto dal programma.

Quota di partecipazione (euro 1.380 x pers.)	Supplemento camera singola (euro 230)	Assicurazione annullamento* (euro 70 x pers.)	TOTALE

*L'assicurazione è facoltativa, ma consigliata vista l'entità del viaggio

Autorizzo l'addebito su c/c n.		
Acconto 30%	euro	all'atto dell'iscrizione
Saldo finale	euro	entro 40 giorni prima la partenza

In caso di rinuncia al viaggio, verranno applicate le penalità previste dal regolamento T.O.

Luogo e data _____ **FIRMA per accettazione** _____

Spazio riservato alla filiale

Consegnato alla filiale: _____ il _____ OPERATORE _____