

UNICREDIT CIRCOLO TRENTO 38122 - Trento - Via Santa Maria Maddalena, 8

e-mail: info@unicreditcircolotrento.it - TEL/FAX 0461/916772

Recapito posta interna Unicredit: c/o Agenzia TRENTO GALILEI - COD.5079

MODULO ISCRIZIONE

Viaggio a ROMA

da DOMENICA 12 a MERCOLEDI' 15 GENNAIO 2025

Il/la sottoscritto/a....., Socio del Circolo,

indirizzo (completo di CAP):

tel. cell.....e-mail :

dà adesione impegnativa al viaggio suddetto (organizzazione tecnica, servizi e logistica a cura dell'Agenzia Acli Viaggi Srl) per le persone sotto indicate:

COGNOME - NOME - LUOGO e DATA NASCITA - RESIDENZA
1.
2.
3.
4.

Comunica che i partecipanti saliranno a: (indicare!)

TRENTO/ STAZIONE FS ROVERETO/ STAZIONE FS

CHIEDE la seguente sistemazione alberghiera: (indicare!)

n. stanze SINGOLE

n. stanze DOPPIE

n. stanze TRIPLE

CHIEDE NON CHIEDE l'ASSICURAZIONE ANNULLAMENTO (indicare!)

CHIEDE NON CHIEDE di partecipare alla Mostra su GUERCINO per n..... persone

Dichiara di essere a conoscenza che la partecipazione alla presente iniziativa, riservata unicamente ai Soci del Circolo Unicredit Trento, è subordinata alla preventiva iscrizione al Circolo con versamento della relativa quota associativa annuale per tutti i sopra elencati partecipanti (MINORI ESCLUSI).

Autorizza il Circolo Unicredit Trento a comunicare alla Agenzia Acli Viaggi Srl i dati sopra riportati necessari per formalizzare l'iscrizione e partecipazione al presente viaggio di tutti i nominativi indicati.

Conferma che provvederà a versare, su indicazione del Circolo, il corrispettivo del viaggio direttamente alla predetta Agenzia Acli Viaggi Srl - IBAN: IT12Y0830401807 000007383197- nei tempi dalla stessa indicati.

Prende inoltre atto che tutte le incombenze contrattuali e gestionali relative alla presente iniziativa saranno gestite direttamente e unicamente dall'Agenzia Acli Viaggi Srl.

(luogo data).....

(firma).....