

UNICREDIT CIRCOLO TRENTO ETS

38122 – Trento – Via Santa Maria Maddalena, 8

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

**MODULO ISCRIZIONE
VIAGGIO a ROMA
da domenica 8 a martedì 10 giugno 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) per le persone sotto indicate:

COGNOME - NOME - LUOGO e DATA NASCITA - RESIDENZA (indicare tutti i dati !!!)
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/uso singola n. stanze doppie

CHIEDE la partecipazione alla VISITA in OPZIONE x n. persone

chiede **non chiede** l'ASSICURAZIONE ANNULLAMENTO (indicare!)

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.

Autorizza il Circolo Unicredit Trento a comunicare all'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 all'Agenzia Acli Viaggi srl

IBAN: IT 12 Y 08304 01807 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.

(luogo e data).....

(firma).....