|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Via S.Maria Maddalena, 8 - 38122 TRENTO - telefono e Fax 0461 916772**  **e-mail: [info@unicreditcircolotrento.it](mailto:info@unicreditcircolotrento.it)**  **Recapito posta interna UNICREDIT: presso Agenzia Trento Galilei - Cod. 5079**  **MODULO di ISCRIZIONE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **TREKKING di Primavera con il Gruppo Escursionisti**  **Basilicata coast to coast** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | **Dal 18 al 24 maggio 2025** | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| **(NB: per compilare questo modulo su PC, usare il tasto TAB** p_tab (1K) **per spostarsi fra i vari campi**  **oppure usare il mouse per posizionare il cursore all’inizio dei vari campi da compilare )** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Il/la sottoscritto/a Socio/a** | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **RECAPITO** | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ( **indirizzo completo di via, n° civico, CAP, Città)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **tel.casa:** | | | | | |  | | | | | | **cell**.: | | | | |  | | | | | | | **tel.uff.:** | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **e-mail** | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **dà adesione impegnativa al suddetto viaggio (organizzazione tecnica, servizi e logistica a cura dell’Agenzia ivy Tour S.r.l.s. per le persone sottoelencate** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **COGNOME E NOME - LUOGO E DATA DI NASCITA (consigliato allegare fotocopia fronte–retro dei documenti)**  **(indicare tutti i dati !!!)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Comunica che i partecipanti saliranno a:** (**indicare**!!!) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | **TRENTO – Stazione F.S.** | | | | | | | | | | |  |  |  | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | **ROVERETO - Stazione F.S.** | | | | | | | | | | |  |  |  | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Chiede la seguente sistemazione:** (**selezionare tipo indicando quantità**! ) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **N°** | | | |  | **stanze singole** | | | | **N°** |  | | | **stanze doppie** | | | | | |  | eventualmente con: | | | | | | |  | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | **CHIEDE L’ASSICURAZIONE VOLONTARIA ANNULLAMENTO VIAGGIO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **barrare se richiesta** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **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 alla ivy Tour S.r.l.s. i dati sopra riportati necessari per formalizzare l’iscrizione e partecipazione al presente viaggio di tutti i nominativi indicati.**  **Conferma che provvederà a versare l’acconto pari a 300 € p.p. all’atto di conferma dell’iscrizione al trekking da parte del Circolo Unicredit Trento ed il saldo del viaggio direttamente alla predetta ivy Tour di Scopica S.r.l.s. - IBAN: IT08 N 08597 04200000000004726 nei tempi dalla stessa indicati.**  **Prende inoltre atto che tutte le incombenze contrattuali e gestionali relative alla presente iniziativa saranno gestite direttamente ed unicamente dall’Agenzia ivy Tour S.r.l.s.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | |
| **Luogo e data** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | **firma** | | | | | | | | | |