

Via S.Maria Maddalena, 8 - 38122 TRENTO - telefono e Fax 0461 916772
e-mail: info@unicreditcircolotrento.it
Recapito posta interna UNICREDIT: presso Agenzia Trento Galilei - Cod.5079

MODULO di ISCRIZIONE

Soggiorno a ISCHIA

dal 6 al 13 ottobre 2024

dal 6 al 20 ottobre 2024

(indicare la scelta!!!)

(NB: per compilare questo modulo su PC, usare il tasto TAB  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.:

e-mail

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

COGNOME E NOME - LUOGO E DATA DI NASCITA - RESIDENZA

(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 e indicare quantità!)

N° stanze singole

N° stanze doppie

CHIEDE L'ASSICURAZIONE ANNULLAMENTO (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 Agenzia ACLI Viaggi Srl dati sopra riportati necessari per formalizzare l'iscrizione e partecipazione al presente viaggio di tutti i nominativi indicati.

Conferma che provvederà a versare il saldo del viaggio direttamente alla predetta 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 ed unicamente dall'Agenzia ACLI Viaggi Srl.

Luogo e data

firma