

MODULO DI PARTECIPAZIONE VIAGGIO A PRAGA

Dal 25 al 28 Aprile 2024

Da inviare entro **VENERDI' 23 FEBBRAIO 2024**

A mezzo e-mail indirizzata a: assdivicenza@libero.it, dopo aver apposto la propria firma in calce ed aver scannerizzato il modulo stesso

Il sottoscritto..... cell n.
e-mail personale assieme ai seguenti nominativi
.....
.....
.....

Prenota i seguenti posti per la gita in oggetto

n. _____ Soci e familiari conviventi	760,00€ a persona=	TOTALE	_____
n. _____ Supplemento camera singola	150,00€ a persona=	TOTALE	_____
n. _____ Quota ingressi	11,00€ a persona=	TOTALE	_____
	TOTALE		_____

Alla conferma effettuazione viaggio che sarà comunicato dalla Segreteria Assdi versa un acconto di 250,00€ entro il 28 Febbraio 2024.

Si impegna a versare il saldo entro il 25 MARZO 2024

EVENTUALI NOTE PER INTOLLERANZE ALIMENTARI

- Autorizza il trattamento dei propri dati personali esclusivamente per comunicazioni Assdintesa collegate con l'evento dichiara di essere a conoscenza che, in caso di rinuncia, sarà suo compito trovare il/i sostituti/o. Se ciò non fosse possibile, prende nota che Assdintesa restituirà solo le somme effettivamente non sostenute e non reclamate dai vari interlocutori, (Pullman, Aerei, Ristoranti, Agenzie di Viaggio, etc.)
- dichiara di essere a conoscenza che Assdintesa declina ogni responsabilità per danni a persone o cose che si dovessero verificare nel corso della gita/viaggio in oggetto;
- Il bonifico sarà effettuato sul c/c di CAPE COD Srl presso BCC DI Verona e Vicenza di cui IBAN **IT7900880760791000000064932**

Data _____

Firma _____