ASS.D.I.N.T.E.S.A.

INCONTRIAMOCI 2024

MODULO DI ADESIONE: da inviare entro il **25 Marzo 2024**

via e-mail al seguente indirizzo: **assdi.centrale@assdinazionale.it**

Il sottoscritto/a:

Cognome/Nome **Codice Fiscale (Obbligatorio)**

E-mail personale

Indirizzo abitazione (Obbligatorio) **cell. Personale**

prenota n. posti per il turno (1° - 2°) dal:

per i seguenti nominativi (n.b. devono essere segnalati cosi come risulta dal documento d'identità) :

	quota				
COGNOME E NOME coincidente con documento d'identità (includere tutti i partecipanti)	Soci ASSDI e fam. conv.	data nascita bambini/ragazzi gg/mm/aa	Suppl. Singola	Polizza annullamento	Sub Totale
				TOTALE	

Per raggiungere il TUI MAGIC LIFE :

☐ VIAGGERA' A PROPRIA CURA E A PROPRIE SPESE (la prenotazione è pertanto riferita al solo soggiorno che inizia di Domenica e si conclude la Domenica successivo)
☐ Incarica l'Agenzia di fiducia dell'Assdi di prenotare per sé e per i nominativi prenotati i voli aerei a/r possibilmente da _____ a Lamezia Terme
☐ È interessato al servizio NAVETTA ASSDI per il viaggio a.r. da ☐VICENZA ☐PADOVA ☐ BOLOGNA ☐ MILANO. (Crocettare la località da cui si intende partire)

☐ Facoltativo **(Vivamente consigliata)**: Desidera sottoscrivere la polizza ANNULLAMENTO (che include la polizza medico-bagaglio) al costo di 47€ a persona in camera doppia e di 62€ in singola.

☐ Segnala l'esigenza di trattamento per celiaci per n _____ persona/e
☐ Segnala le seguenti intolleranze alimentari _____

☐ Prenota n._____posti per le seguenti escursioni che pagherà in loco

☐ Giro in barca da Tropea a Capo Vaticano
☐ Tropea e Pizzo Calabro
☐ Reggio Calabria / Scilla
☐ Isole Eolie

☐ **Provvederà al bonifico del 1° acconto di € 350 a persona adulta entro il 31 Marzo 2024 e del saldo entro il 30 Maggio 2024**

I bonifici dovranno essere eseguiti, per motivi fiscali, a favore di **TT HOTELS ITALIA SRL** codice IBAN **IT32V0200884890000103126489**
causale: INCONTRIAMOCI ASSDINTESA con l'indicazione del nome coincidente a quello esposto su questa scheda di adesione

Lo scrivente, anche a nome degli altri partecipanti, autorizza il trattamento dei dati personali esclusivamente per comunicazioni Assdintesa e TT Hotels Italia Srl collegate con l'evento; solleva Assdintesa, nella persona del suo legale rappresentante, da ogni responsabilità civile e penale, anche oggettiva, per qualsiasi danno a persone e cose dall'evento sopra indicato. Ricordiamo che il rapporto contrattuale sorge direttamente tra il contraente e l'oiperatore turistico TT Hotels Italia srl, sollevando pertanto AssDintesa da ogni responsabilità che dovesse sorgere in caso di controversie e/o inadempienze tra le parti.

INCONTRIAMOCI 2024 è un appuntamento da non perdere: affrettateVi ad inviare le adesioni che Vi consentiranno di trascorrere una bella vacanza all'insegna dello svago e della gioia di stare assieme in armonia e amicizia.

Un cordiale ARRIVEDERCI A PRESTO.

data _____ firma _____