

Data.....



CROCIERA COSTA FASCINOSA

dal 9 al 13 Ottobre 2024

inviare il modulo di adesione entro il 14 maggio 2024 e sino ad esaurimento cabine

ad assdi.centrale@assdinazionale.it

Cognome e Nome......Codice Fiscale......Codice Fiscale.....

Il/La Socio/a

E-mail personale	Cellulare
Indirizzo residenza	
PARTECIPANTI: Cognome e nome	Codice Fiscale
Cognome e Nome	Codice Fiscale
Cognome e Nome	Codice Fiscale
Prenota una Cabina:	(indicare modalità della cabina) /// Costo complessivo €
Prenota le seguenti escursioni: Marsiglia.	//Aix en Provence//Tarragona
Prenota il transfer in bus con partenza da	:(indicare città o caselli autostradali)
Viaggerà con mezzi propri	
Tutti i partecipanti devono inviare docume file pdf) o carta d'identità (fronte e retro	nto di riconoscimento come passaporto (seconda e terza pagina in in file pdf).
Indicare eventuali intolleranze e/o allergie	?
con versamento su c/c intestato Zip Viaggi Sr Causale: Crociera Costa Fascinosa - Cognomo Lo scrivente, anche a nome degli altri parteci esclusivamente per comunicazioni Assdintes nella persona del suo legale rappresentante, qualsiasi danno a persone e cose dall'evento sorge direttamente tra il Contraente ed il tou	