

# MODULO DI PARTECIPAZIONE

## ALBANIA Paese delle Aquile

**dal 3 al 10 Settembre 2024**

Da inviare entro **LUNEDI' 10 GIUGNO 2024**

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

Il sottoscritto..... cell n. ....  
Indirizzo: .....codice fiscale.....  
e-mail personale ..... assieme ai seguenti nominativi  
.....  
.....  
.....

### Prenota i seguenti posti per la gita in oggetto

n. _____ Soci e familiari conviventi	1450,00 € a persona=	TOTALE	_____
n. _____ Supplemento camera singola	230,00 € a persona=	TOTALE	_____
n. _____ Assicurazione annullamento viaggio (facoltativa)	(4,5% del totale viaggio)	TOTALE	_____

#### TOTALE GENERALE

\_\_\_\_\_

Partenza aeroporto di:  Venezia  Bergamo  Bologna  Milano Malpensa  Roma

Alla prenotazione versa un acconto di €.300,00

**Si impegna a versare il saldo entro il 10 AGOSTO 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;
- Allega alla presente ricevuta del bonifico effettuato sul c/c di:Laguna Travel Agency Srl presso BNL di cui
- **IBAN: IT69Y0100502046000000003013**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_