

MODULO DI PARTECIPAZIONE

PESARO CAPITALE DELLA CULTURA 2024

dal 14 al 15 Settembre 2024

Da inviare entro **LUNEDI' 20 MAGGIO 2024**
(salvo precedente esaurimento dei posti a disposizione)

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.
Indirizzo:codice fiscale.....
e-mail personale assieme ai seguenti nominativi
N.B.: per i ragazzi e per chi richiede polizza ass.ne
annull. viaggio indicare data di nascita
.....
.....
Richiede: Camera singola ... doppia matrimoniale tripla quadrupla

Prenota i seguenti posti per la gita in oggetto

n. _____ Soci e familiari conviventi	270,00 € a persona=	TOTALE	_____
n. _____ Ragazzi fino a 18 anni n.c.	220,00 € a persona=	TOTALE	_____
n. _____ Supplemento camera singola	35,00 € a persona=	TOTALE	_____
n. _____ Assicurazione annullamento viaggio (facoltativa)	25,00 € a persona=	TOTALE	_____
TOTALE GENERALE			_____

Partenza in pullman da: Vicenza Parking Stadio ore 5,45 Vicenza Est (parch. entr. casello aut.) ore 6,00 Padova Ovest ore 6,30 Crowne Plaza

N.B.: **IMPORTANTE**- Nel caso di raggiungimento di un numero minimo di 30 passeggeri ed in attesa di conferma da parte dell'Assdi segnala l'interesse di partire da Treviso Sud ore 5,30 Mestre (Hotel Belstay) ore 6,00

Alla prenotazione versa un acconto di €100,00 per persona

Si impegna a versare il saldo entro il 20 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: In Itinere Viaggi presso la Filiale Intesa San Paolo **IBAN IT5110306962619100000005209**

Data _____

Firma _____