MODULO DI ADESIONE
AL VIAGGIO
"TOUR DELLE MARCHE"
27 - 30 SETTEMBRE 2018

Campi obbligatori da completare in sede di iscrizione. L'agenzia invierà alla filiale regolare contratto di viaggio al raggiungimento del numero minimo di partecipanti.
Il presente modulo va restituito a NOIxNOI ***allegando copia della contabile che attesti il versamento dell'acconto nei confronti dell'agenzia e copia del documento d'identità dei partecipanti.***

SOCIO CONTRAENTE: COGNOME _____ NOME _____ INDIRIZZO _____ CELLULARE _____ DATA e LUOGO di NASCITA_____ CITTADINANZA _____ CODICE FISCALE _____ SOCIO NOIxNOI [ ] SOCIO BANCA PREALPI [ ]	**FAMILIARI / AGGREGATI:** COGNOME _____ NOME _____ INDIRIZZO _____ CELLULARE _____ DATA e LUOGO di NASCITA_____ CITTADINANZA _____ CODICE FISCALE _____ SOCIO NOIxNOI [ ] SOCIO BANCA PREALPI [ ] NON SOCIO [ ]
SPAZIO RISERVATO ALLA FILIALE *DATA* _____ *FILIALE*_____ *PERSONA DI RIFERIMENTO* _____ *NOTE PARTICOLARI* _____ _____ _____	COGNOME _____ NOME _____ INDIRIZZO _____ CELLULARE _____ DATA e LUOGO di NASCITA_____ CITTADINANZA _____ CODICE FISCALE _____ SOCIO NOIxNOI [ ] SOCIO BANCA PREALPI [ ] NON SOCIO [ ]

QUOTE DI PARTECIPAZIONE	
Specificare il numero di quote/servizi richiesti	
QUOTA SOCIO:	620,00 € [ ]
QUOTA NON SOCIO:	660,00 € [ ]
Supplementi:	
ASSICURAZIONE ANNULLAMENTO FACOLTATIVA *(prezzo per persona)*	35,00 € [ ]
SUPPLEMENTO CAMERA SINGOLA (SU RICHIESTA)	[ ]

Sistemazione	
CAMERA SINGOLA	[ ]
CAMERA DOPPIA	[ ]
CAMERA TRIPLA	[ ]

Io sottoscritto, in qualità di socio contraente, dichiaro di aver ricevuto e preso visione del programma di viaggio relativo al tour "Marche".
Acconsento al versamento di euro 190 a partecipante a titolo di acconto a favore dell'agenzia **Bluvacanze - Parallelo 45 snc di Conegliano** (TV), importo che sarà trattenuto anche in caso di mia disdetta, nel rispetto di quanto stabilito dalle "Condizioni generali di contratto di vendita dei pacchetti turistici".

Numero partecipanti …… x 190 euro = tot. da versare …….. euro

IBAN del beneficiario dell'acconto sopra riportato: IT 14 A 08904 88310 005000052503

Qualora il viaggio non venga realizzato, l'importo versato mi sarà interamente restituito.

_____
Firma del socio contraente