

## **SCHEDA DI VIAGGIO**

## **GRECIA, 30 GIUGNO / 6 LUGLIO 2024**

# Dati anagrafici partecipante (da compilare in stampatello)

Nome (come da documento di identità):	·····	
Cognome:	·····	
Indirizzo:		
Città:		
Luogo di nascita:	_ Data di nascita:	
Codice fiscale:		
Carta di identità o passaporto (specificare quale):		
Numero: Luogo di ril	lascio	
Data rilascio: Dat	ta scadenza:	
Telefono: Email: _		
Altro partecipante		
Nome (come da documento di identità):		
Cognome:		
Indirizzo:		
Città:		
Luogo di nascita:		
Codice fiscale:		
Carta di identità o passaporto (specificare quale):		
Numero: Luogo di ril	lascio	
Data rilascio: Dat	ta scadenza:	
Informazioni di viaggio		
Tipologia di camera:		
□ singola (con supplemento) □ doppia (2 letti separati) □ matrimoniale		
ESIGENZE ALIMENTARI PARTICOLARI (specif	ficare quali)	



## **SCHEDA DI VIAGGIO**

### GRECIA, 30 GIUGNO / 6 LUGLIO 2024

## Assicurazione di viaggio facoltativa

SI – tipologia:		
	SSICURAZIONE DI VIAGGIO PER ME E PER GLI AL E, MANLEVANDO GLI ORGANIZZATORI DA QUALUNQ	
Riepilogo servizi		
Quota di partecipazione:	1.510,00 €	
Supplemento singola	250,00 €	
Riduzione per chi ha oltre 65 anni	-50 €	
Assicurazione annullamento	€	
TOTALE per n partecipanti	€	
Riepilogo pagamenti		
<ul> <li>entro il 10 marzo: acconto di Euro 600 a persona + eventuali assicurazioni facoltative</li> <li>entro il 20 maggio: saldo</li> <li>Pagamento con bonifico alla Parrocchia San Secondo di Govone sul seguente iban:</li> <li>IT28M0306946681100000001009 - IntesaSanPaolo filiale di Priocca</li> <li>Causale: Tour Grecia</li> </ul>		
PENALI DI RECESSO - dalla data di iscrizione fino a 45 g - da 44 a 30 giorni prima della parte - da 29 giorni fino alla data di parte		
Luogo e data:		
Firma:		

Informativa privacy: i dati raccolti verranno utilizzati esclusivamente per le esigenze organizzative dell'agenzia in riferimento al viaggio a cui si aderisce.