



I viaggi del FAI 2010

SALENTO

6-10 Ottobre 2010

RICHIESTA DI PRENOTAZIONE

Nome _____ Cognome _____ TESSERA FAI NR _____

Nato a _____ il _____ N. doc. identità _____ scadenza _____

Cod. Fiscale: _____ (Allergie da segnalare con certificato medico all'atto dell'iscrizione)

Nome _____ Cognome _____ TESSERA FAI NR _____

Nato a _____ il _____ N. doc. identità _____ scadenza _____

Cod. Fiscale: _____ (Allergie da segnalare con certificato medico all'atto dell'iscrizione)

ATTENZIONE: E' importantissimo che al momento della prenotazione vengano comunicati nomi e cognomi (anche secondo nome o cognome se li avete), dei signori passeggeri esattamente come riportati sui passaporti/carta identità. Eventuali errori in tal senso potranno comportare l'addebito di penali di riemissione della biglietteria da parte della compagnia aerea.

INDIRIZZO: Via _____

Città _____ Pr _____ Cap _____

TEL _____ e-mail _____
(Casa) (Ufficio) (Cellulare) (Fax)

SISTEMAZIONE: DOPPIA (Matrimoniale - Letti separati) SINGOLA

VOLI : DA MILANO DA ROMA DA ALTRE CITTA' _____

n.b. Il passeggero iscritto in camera doppia, qualora il compagno di stanza dovesse annullare, accetta la sistemazione in singola e si impegna a corrispondere il relativo supplemento.

SI Desidero sottoscrivere la polizza assicurativa "Annullamento Viaggio" Globy Mondial Assistance alle condizioni descritte nel programma (la polizza può essere stipulata solo contestualmente all'iscrizione al viaggio;

NO Non desidero sottoscrivere la suddetta polizza "Annullamento Viaggio";

L'iscrizione sarà ritenuta valida solo se accompagnata dal pagamento della quota prevista dal programma oltre al premio per l'assicurazione annullamento se richiesta. La ricevuta fiscale relativa al pagamento sarà inviata per posta.

Modalità di pagamento :

A: con bonifico bancario effettuato sul conto intestato ad: **Acentro Turismo Spa**

B.N.L. - Agenzia 12 Milano

Cin N - Abi 01005 - Cab 01612 - C/C 00000000140 - IBAN: IT16 N010 0501 6120 0000 0000 140

Indicare come causale: SALENTO 6-10 OTTOBRE 2010 - inviare copia del bonifico allegata al presente modulo **via fax 02/66707273 o con posta prioritaria**

B: con assegno bancario direttamente presso la nostra sede :

Il Contraente dichiara di aver preso visione del presente contratto, composto dal Programma di Viaggio, dalle Condizioni Generali e dalla presente Scheda di Richiesta di Prenotazione e di accettarlo e approvarlo. Dichiara altresì di aver preso visione anche delle Condizioni della Polizza di Annullamento per ragioni di salute allegata al Programma di Viaggio. Specificamente il Contraente dichiara di approvare i seguenti articoli previsti nelle Condizioni Generali: Art.3 (Prezzo - revisione - acconti); art. 7 (Recesso - annullamento), art. 10 (Responsabilità dell'Organizzatore), art.11 (Reclamo) ed art. 12 (Foro Competente).

Il Contraente, _____ (in nome e per conto proprio e in nome e per conto di tutti i partecipanti al viaggio).

.....



INFORMATIVA E CONSENSO IN ADEMPIMENTO AL D.LGS.VO 196/2003

(Codice in materia di protezione dei dati personali)

Con riferimento ai dati rilasciati vi informiamo che:

- saranno trattati da Acentro Turismo s.p.a. in modo automatico su supporto magnetico, elettronico o telematico per fini esclusivamente inerenti alla propria attività
- il conferimento dei dati è necessario per la partecipazione al viaggio.
- per la gestione degli stessi, solo i responsabili Acentro Turismo potranno accedere ai dati delle singole persone.
- Lei potrà inoltre esercitare i diritti previsti dalla legge sulla privacy nell'art. 7 del d.lgs.vo 196/2003 nelle condizioni e nei limiti previsti dagli art. 8, 9, 10 del medesimo codice.
- Titolare del trattamento è **ACENTRO TURISMO** con sede in Milano via Vittor Pisani 7.

Dichiaro di aver ricevuto completa informativa ai sensi dell'art. 13 d.lgs.vo 196/2003 ed esprimo il consenso al trattamento dei dati rilasciati nella compilazione del questionario e qualificati come personali dalla citata legge nei limiti e per le finalità precisate nell'informativa.

Firma