

# *I viaggi per gli Iscritti FAI 2019*

CUBA 17 – 27 febbraio 2019

## RICHIESTA DI PRENOTAZIONE

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ TESSERA FAI NR \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ **N. Passaporto** \_\_\_\_\_ scadenza \_\_\_\_\_

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

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ TESSERA FAI NR \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ **N. Passaporto** \_\_\_\_\_ 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)  **DOPPIA USO SINGOLA**

VOLI:  **DA MILANO**  **DA ROMA**  **DA ALTRE CITTA'** \_\_\_\_\_

preferenza classe business con supplemento da riconfermare  **SI** \_\_\_\_\_  **NO** \_\_\_\_\_

Preferenze posto volo:  Corridoio,  Finestrino,  Vicino a \_\_\_\_\_ Le  
**preferenze verranno segnalate alla compagnia aerea e potranno essere soddisfatte dalla stessa solo in base alla disponibilità il giorno della partenza.**

**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**

**UNICREDIT SPA MILANO IBAN: IT8200200805364000104285475 - SWIFT BIC: UNCRITMM**

**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 ).Autorizza inoltre Acentro Turismo al trattamento dei dati personali forniti ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 14 del GDPR - Regolamento UE 2016/679 e degli artt. 13 e 23 del D.Lgs. n. 196/2003, secondo le finalità e le modalità descritte nell'Informativa Privacy pubblicata sul sito <https://www.acentro.it/informativa-privacy>

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