

Modulo di contratto / adesione – Viaggio Santuari Francia

31/3 - 5/4 2025 – Parrocchia di San Giovanni Evangelista

Cognome ⁽¹⁾ _____

Nome _____

Luogo di nascita _____

Data di nascita _____

Comune di residenza _____

-via _____ n _____

Codice Fiscale _____ Cell. _____

Abbinamento in camera ⁽²⁾: _____

Note:

(1) Scrivere in stampatello

(2) Per l'abbinamento in camera ove non vi sia coniuge, deve essere preventivamente concordato dal cliente. E in ogni caso segnare il nome dell'abbinato, anche se coniuge.

Assicurazione penali da rinuncia (80€): SI NO

(Da sottoscrivere e saldare al momento dell'iscrizione)

Rinunciando all'assicurazione, dichiara di rinunciare a qualsiasi azione di rivalsa verso l'organizzatore per perdite da rinuncia.

Data: _____ **Firma:** _____

Leggibile

Modulo di contratto / adesione – Viaggio Santuari Francia

31/3 - 5/4 2025 – Parrocchia di San Giovanni Evangelista

Cognome ⁽¹⁾ _____

Nome _____

Luogo di nascita _____

Data di nascita _____

Comune di residenza _____

-via _____ n _____

Codice Fiscale _____ Cell. _____

Abbinamento in camera ⁽²⁾: _____

Note:

(3) Scrivere in stampatello

(4) Per l'abbinamento in camera ove non vi sia coniuge, deve essere preventivamente concordato dal cliente. E in ogni caso segnare il nome dell'abbinato, anche se coniuge.

Assicurazione penali da rinuncia (80€): SI NO

(Da sottoscrivere e saldare al momento dell'iscrizione)

Rinunciando all'assicurazione, dichiara di rinunciare a qualsiasi azione di rivalsa verso l'organizzatore per perdite da rinuncia.

Data: _____ **Firma:** _____

Leggibile