

Destinazione* dal* al* mese

Persona di riferimento * ▼

Dati personali

Nome* Cognome *

Cod fiscale* Nazionalità * ▼

Data di nascita * Professione

Numero di passaporto **SCADENZA**

Allegare copia del Passaporto. Se non si possiede ancora, consegnarlo appena pronto.

Indirizzi e recapiti

Indirizzo * Città *

Provincia * ▼ CAP

Telefono * CELL *

EMAIL *

Indirizzo per corriere (specificare eventuale indirizzo alternativo per la spedizione del materiale di viaggio, in consegna: lun-ven ore 9-18)

Info Viaggio

Aeroporto preferito di partenza/arrivo

Sistemazione in camera * ☐ Singola ☐ Doppia ☐ Tripla

Assistenza speciale per difficoltà motorie ☐ SI

Polizza a copertura dell'annullamento

☐ Si, sottoscrivo la polizza *contro l'annullamento*. Può essere stipulata SOLO versando il premio insieme all'acconto. L'importo del premio è pari al 5,6% (da maggio a settembre inclusi) o al 6,9% (da ottobre ad aprile compresi) della intera quota di partecipazione. Non verranno stipulate polizze senza il versamento del premio, senza la richiesta sul modulo di preiscrizione o richieste DOPO aver versato l'acconto.

Polizza sanitaria integrativa

☐ Si, sottoscrivo la polizza con massimale fino a 50 mila euro

☐ Si, sottoscrivo la polizza con massimale fino a 150 mila euro

Conferma della preiscrizione

- ☐ *Acconto alla conferma come da condizioni di vendita indicate nel programma di viaggio. Saldo a 30 giorni dalla partenza, con adeguamento valutario delle quote per cambio euro/dollaro e tasse aeroportuali, se previste.*
- ☐ Dichiaro di aver letto preventivamente l'informativa e di prestare il consenso al trattamento dei dati

firma

* dati obbligatori

data / / 2019

- Compilando il modulo di iscrizione al seguente link (copiare e incollare sulla barra indirizzi del browser web: internet explorer, mozilla firefox, ecc...):
- <https://www.fratesole.com/in-partenza/modulo-di-preiscrizione-commissariato-di-terra-santa-del-norditalia/>
- telefonando a FrateSole Viaggeria Francescana, tel. 051/ 64.40.168
- inviando una e-mail a: laura@fratesole.com l'ACCONTO: € 350,00 ENTRO tre mesi prima della data di partenza e il SALDO: entro 1 mese dalla partenza, con eventuale conguaglio cambio e tasse aeroportuali Dati bancari per effettuare il bonifico:
- Banca Popolare dell'Emilia Romagna - Ag. 16 Codice Iban: **IT 35 D 05387 02416 000001170344**
Indicare nella causale: nominativo e data di partenza Prego di inviare la copia del bonifico via e-mail a laura@fratesole.com e/o mezzo fax al numero 051 – 64 47 4
- Chi desidera prenotare anche senza impegno comunichi a p. Adriano il suo Nome Cognome indirizzo e telefono comunicandolo a comm.terrasanta@alice.it