



# Tour Danimarca, Svezia e Finlandia

## 6 - 14 luglio 2024

Direzione tecnica: VIAGGIARE CON NOI

### INTESTATARIO

Nome e Cognome \_\_\_\_\_ Socio  Non Socio

Indirizzo: \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Recapiti telefonici \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Data e luogo di nascita \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

Assicurazione sanitaria suppl. SI  NO  Assicurazione annullamento suppl. SI  NO  Singola

Allergie/intolleranze \_\_\_\_\_

### ALTRI COMPONENTI

Nome e Cognome \_\_\_\_\_ Socio  Non Socio

Assicurazione sanitaria suppl. SI  NO  Assicurazione annullamento suppl. SI  NO  Singola

Allergie/intolleranze \_\_\_\_\_

**QUOTA SOCI (minimo 20 persone)** € 2.740 a persona

**SUPPLEMENTO CAMERA SINGOLA** € 280 a persona

**QUOTA SOCI (minimo 30 persone)** € 2.620 a persona

**ASSICURAZIONE ANNULLAMENTO** € 140 a persona

**SUPPLEMENTO NON SOCI** € 110 a persona

### CALCOLO QUOTE

N. quote SOCIO € \_\_\_\_\_ N. quote NON SOCIO € \_\_\_\_\_ N. Supplemento Camera Singola € \_\_\_\_\_

N. Assicurazione sanitaria supplementare € \_\_\_\_\_ N. Assicurazione annullamento supplementare € \_\_\_\_\_

**Totale da versare** € \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**ACCONTO** € 750 a persona all'atto dell'iscrizione, più eventuale assicurazione.

**SALDO** entro il 27 maggio 2024

**PAGAMENTO:** bonifico bancario - codice IBAN: IT66Z085302250600000000682 - intestato a: VIAGGIARE CON NOI

Causale versamento: "BANCA D'ALBA - TOUR DANIMARCA, SVEZIA E FINLANDIA - 6-14 luglio 2024"

più indicazione dei nominativi dei partecipanti. E indicare tutti i nominativi dei partecipanti

### Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679

I dati personali da Lei forniti nella presente scheda di iscrizione e quelli degli altri partecipanti, il cui conferimento è obbligatorio, saranno trattati per finalità strettamente connesse e strumentali alla prenotazione ed organizzazione del viaggio da Lei selezionato, ivi inclusa la registrazione presso l'agenzia viaggi organizzatrice, le compagnie aeree, le strutture alberghiere ed i servizi di transfer ed escursioni, sottoscrizione della polizza assicurativa e fornitura di assistenza 24 ore su 24 relativamente a qualsiasi questione dovesse sorgere nel corso del viaggio. Inoltre, i Suoi dati personali saranno trattati per l'adempimento di obblighi previsti da leggi, regolamenti e/o normative comunitarie, oppure da organi di vigilanza e controllo o da altre autorità a ciò legittimate. Il trattamento sarà svolto in forma automatizzata e/o manuale, con modalità e strumenti, nel rispetto delle misure di sicurezza di cui all'art. 32 del GDPR 2016/679 e all'Allegato B del Codice Privacy (artt. 33-36 del Codice), ad opera di soggetti appositamente incaricati, in ottemperanza a quanto previsto dagli art. 29 GDPR 2016/679.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

La presente scheda va fatta pervenire unitamente alla copia dei documenti con i quali si intende viaggiare e la contabile del pagamento.

