

# Mini Crociera nel Mediterraneo

**10 - 13 novembre 2024**

Direzione tecnica: VIAGGIARE CON NOI


**INTESTATARIO**

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

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

Reacapiti 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)** € 390 a persona

**QUOTA 3° E 4° LETTO** € 250 a persona

**QUOTA SOCI (minimo 30 persone)** € 370 a persona

**ASSICURAZIONE ANNULLAMENTO** € 25 a persona

**SUPPLEMENTO NON SOCI** € 20 a persona

**CALCOLO QUOTE**

N. quote SOCIO € \_\_\_\_\_ N. quote NON SOCIO € \_\_\_\_\_ N. Supplemento 3° e 4° letto € \_\_\_\_\_

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

**Totale da versare €** \_\_\_\_\_

Firma

**ACCONTO** € 90 a persona all'atto dell'iscrizione, più eventuale assicurazione contro l'annullamento supplementare **SALDO** entro il 30 Settembre 2024

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

Causale versamento: "BANCA D'ALBA - MINI CROCIERA NEL MEDITERRANEO - 10-13 novembre 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.

