

ISCRIZIONE SIVIGLIA DAL 14 AL 17 OTTOBRE 2017

IL SIGNOR/A MATR. AZ.

SEDE DI LAVOROREPERIBILE TEL (Cellulare)

PRENOTA per (indicare data di nascita solo per i bambini)

1.
2.
3.

TIPOLOGIA CAMERA:

Singola

Matrimoniale

Doppia

Tripla

ALTRO.....

DESCRIZIONE	QUOTA A PERSONA	N° PERSONE	TOTALE
Quota adulto in camera doppia	460,00		
Aggiunta bagaglio in stiva 20 Kg. a/r	45,00		
Ingresso musei e monumenti di Siviglia	28,00		
Supplemento camera singola	160,00		
ACCONTO			
TOTALE			

MODALITA' DI PAGAMENTO (barrare con una X)

- ACCONTO 30% ALL'ISCRIZIONE – SALDO ENTRO IL 15/09/2017
- TRATTENUTA IN BUSTA PAGA (SOLO PER DIP. AMIAT) DA SETT..2017 A GEN. 2018

Io sottoscritto s'impegna a richiedere le ferie per le giornate indicate nel presente viaggio, con congruo anticipo, al proprio responsabile Amiat. Dichiarando che in caso di mancata concessione scritta del periodo di ferie, si assumerà tutti gli oneri che possano derivare da una tardiva comunicazione presso la Segreteria Cral in caso di recesso dal presente accordo..

PENALI ANNULLAMENTO VIAGGIO

- 10% dell'importo complessivo se la rinuncia è comunicata fino a 30 giorni prima della partenza
- 25% dell'importo complessivo se la rinuncia è comunicata fino a 21 giorni prima della partenza
- 50% dell'importo complessivo se la rinuncia è comunicata fino a 11 giorni prima della partenza
- 80% dell'importo complessivo se la rinuncia è comunicata fino a 3 giorni prima della partenza
- **nessun rimborso dopo tale termine**

Data.....

FIRMA.....

II PRESENTE MODULO DOVRA' ESSERE SPEDITO VIA MAIL:

cralamiat@gruppoiren.it oppure VIA FAX AL N. 011/2223444 (3444 BREVE)