

# MODULO ISCRIZIONE ZANZIBAR 13/21 DICEMBRE 2022

IL SIGNOR/A .....

REPERIBILE TEL (Cellulare) .....E-MAIL.....

**PRENOTA per (indicare data di nascita solo per i bambini fino a 15 anni non compiuti)**

1. .... 2. ....  
3. .... 4. ....

	IMPORTO	Q.TA'	TOTALE
<b>Quota adulti in camera doppia vista giardino (occupazione max 2 adulti)</b>	<b>1490,00 p.p.</b>		
3° letto bambino (2-15 anni nc.)	670,00		
4° letto bambino (2-15 anni nc.)	719,00		
Quota 3° letto adulti	1401,00		
Camera singola	2006,00		
<b>SUPPLEMENTI:</b>			
Camera Deluxe (occupazione max 4 adulti)	81,00 a persona/a settimana		
Camera Vista Oceano (occupazione max 4 adulti)	81,00 a persona/a settimana		
Camera Privilege (occupazione max 4 adulti)	171.00 a persona/a settimana		
<b>TOTALE</b>			

## MODALITA' DI PAGAMENTO (barrare con una X)

- ACCONTO 30% ALL'ISCRIZIONE – SALDO ENTRO IL 10/11/2022
- TRATTENUTA IN BUSTA PAGA (SOLO PER DIP. AMIAT) DA AGOSTO 2022 A LUGLIO 2023

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.

## ANNULLAMENTI E PENALI

10% fino a 30 gg. Antepartenza (franchigia 10%) – 20% da 29 a 15 gg antepartenza – 50% da 14 a 7 gg antepartenza – 80% da 6 a 3 gg antepartenza – 100% dopo tali termini

**COMPILARE I DATI ANAGRAFICI NEL 2° FOGLIO** 

Data.....

FIRMA.....

## DATI ANAGRAFICI DEI PARTECIPANTI

NOME ..... COGNOME.....  
LUOGO DI NASCITA ..... PROV(.....)  
DATA DI NASCITA .....  
CODICE FISCALE .....  
RESIDENTE IN ..... PROV (.....)  
INDIRIZZO ..... N° .....  
Passaporto n°: ..... Data di scadenza .....

NOME ..... COGNOME.....  
LUOGO DI NASCITA ..... PROV(.....)  
DATA DI NASCITA .....  
CODICE FISCALE .....  
RESIDENTE IN ..... PROV (.....)  
INDIRIZZO ..... N° .....  
Passaporto n° ..... Data di scadenza .....

NOME ..... COGNOME.....  
LUOGO DI NASCITA ..... PROV(.....)  
DATA DI NASCITA .....  
CODICE FISCALE .....  
RESIDENTE IN ..... PROV (.....)  
INDIRIZZO ..... N° .....  
Passaporto n° ..... Data di scadenza .....

NOME ..... COGNOME.....  
LUOGO DI NASCITA ..... PROV(.....)  
DATA DI NASCITA .....  
CODICE FISCALE .....  
RESIDENTE IN ..... PROV (.....)  
INDIRIZZO ..... N° .....  
Passaporto n° ..... Data di scadenza .....