

MODULO ISCRIZIONE KOS 19/06 -26/06/2020

IL SIGNOR/A CID.

SEDE DI LAVORO TEL (Cellulare)

E-MAIL.....

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

1. 2.

3.

	IMPORTO	Q.TA'	TOTALE
Quota base	925,00		
3° letto bambino (2-15 anni nc. In camera con 2 adulti)	425,00		
4° letto bambino (2-15 anni nc. In camera con 2 adulti)	645,00		
Quota 3°/4° letto adulti	820,00		
Infant 0/2 anni n.c. (solo costi obbligatori)	150,00		
Supplemento camera singola	375,00		
Formula 1 adulto + 1 bambino (2/15 anni n.c.) in camera doppia	1387,50		
Supplemento a persona per camera family - occupazione 4 persone	45,00		
TOTALE			
ACCONTO			
SALDO			

MODALITA' DI PAGAMENTO (barrare con una X)

- ACCONTO 30% ALL'ISCRIZIONE – SALDO ENTRO IL 15/05/2020
- TRATTENUTA IN BUSTA PAGA (SOLO PER DIP. AMIAT) DA GIU. A NOV. 2020

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% a 30 gg. Antepartenza – 25% da 29 a 21 gg antepartenza – 50% da 20 a 11 gg antepartenza – 75% da 10 a 3 gg antepartenza – 100% dopo tali termini

Data.....

FIRMA.....