

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ (ndg \_\_\_\_\_ )  
 nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
**cellulare** \_\_\_\_\_ **e-mail** \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

SOCIO della Val di Fiemme Cassa Rurale desidera iscriversi al viaggio a

**PRAGA**

02 – 05 OTTOBRE 2025

## DATI PASSEGGERO

Tipo documento <input type="checkbox"/> Passaporto - <input type="checkbox"/> Carta identità	Numero documento _____	Data emissione _____	Data scadenza _____
---	---------------------------	-------------------------	------------------------

## DATI ACCOMPAGNATORE

Cognome nome _____	Residenza _____		
Luogo di nascita _____	Data di nascita _____		
Tipo documento <input type="checkbox"/> Passaporto - <input type="checkbox"/> Carta identità	Numero documento _____	Data emissione _____	Data scadenza _____

## SISTEMAZIONE IN CAMERA

<input type="checkbox"/> <b>MATRIMONIALE</b>	<input type="checkbox"/> <b>DOPPIA</b> letti separati
<input type="checkbox"/> <b>DOPPIA</b> da dividere. Accetto di dividere la stanza con altro partecipante. Nel caso non vi sia la possibilità, accetto la sistemazione in camera singola con addebito del supplemento previsto dal programma.	<input type="checkbox"/> <b>SINGOLA</b> Con addebito del supplemento previsto dal programma.

Quota di partecipazione <sup>1</sup> (euro 985,00 x pers.)	Supplemento camera singola (euro 180,00)	Assicurazione annullamento* (euro 90 x pers.)	<b>TOTALE</b>

<sup>1</sup>Quota soggetta a conferma T.O.

\*L'assicurazione è facoltativa, ma consigliata.

<b>Autorizzo l'addebito su c/c n.</b>		
Acconto 30%	euro _____	alla conferma del viaggio
Saldo finale	euro _____	30 giorni prima della partenza

In caso di rinuncia al viaggio, verranno applicate le penalità previste dal regolamento T.O.

Luogo e data \_\_\_\_\_ **FIRMA per accettazione** \_\_\_\_\_

Spazio riservato alla filiale

Consegnato alla filiale: \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ OPERATORE \_\_\_\_\_