CRAL GRUPPO UNIPOL A.P.S.

Domanda di partecipazione

Il sottoscritto **nato a** **Il ___/___/_____**

residente a **via**

cellulare **e-mail**

SOCIO CRAL **SI** **NO** **SOCIO AELA** **SI** **NO**

CHIEDE di partecipare al viaggio:

TRAPANI, ERICE & ISOLE EGADI 05 – 10 giugno 2027



di far partecipare all'iniziativa il seguente familiare convivente:

Coniuge **nato a** **Il ___/___/_____**

Figlio **nato a** **Il ___/___/_____**

Figlio **nato a** **Il ___/___/_____**

Invitati:

1. **nato a** **Il ___/___/_____**

cellulare **e-mail**

2. **nato a** **Il ___/___/_____**

cellulare **e-mail**

Partenza da	**FIRENZE**	**ROMA**		(barrare le caselle che interessano)

con la seguente sistemazione: ❑ **Singola n. ……** ❑ **Doppia/Twin n. ……**

Il Cral si riserva il diritto di annullare il viaggio qualora non dovesse essere raggiunto il numero minimo di 20 partecipanti. In tale caso di annullamento l'iscritto avrà unicamente il diritto alla restituzione dell'acconto versato, senza poter vantare alcun'altra pretesa a titolo risarcitorio.

NOTE/RICHIESTE: ……

Il sottoscritto comunica di aver effettuato il versamento di € …… come acconto a mezzo bonifico sul conto corrente presso **Banco Posta n. IBAN IT 80 X 07601 02800 000067756791 intestato a CRAL GRUPPO UNIPOL APS** (si prega di allegare copia del versamento)

Data ……

Firma del Socio

……

LA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE COMPILATA IN OGNI SUA PARTE ED IL VERSAMENTO EFFETTUATO DOVRANNO ESSERE INVIATI per E.MAIL A cralgruppounipol@unipol.it oppure info@cralgruppounipol.it -
TELEFONO 055 485474 – 055 486641

Si precisa ai fini giuridici che il Cral è semplice promotore del viaggio in oggetto organizzato dal Tour Operator indicato nel programma e pertanto non risponde per eventuali disagi o danni di qualunque natura che dovessero verificarsi nel corso del soggiorno e del viaggio, essendo direttamente responsabile il fornitore del relativo servizio turistico

IMPORTANTE: indicare Nome e Cognome come risulta sul documento utilizzato per l'espatrio. Per errati o incompleti dati anagrafici e le eventuali spese sostenute per le modifiche necessarie saranno addebitate al partecipante. ➡ ***SI PREGA ALLEGARE COPIA DEL PASSAPORTO'*** ⬅

Nel pieno rispetto del D.LGS 196/03 (tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali), si dichiara che l'eventuale archivio indirizzi e generalità dei partecipanti all'iniziativa non verrà utilizzato da questo cral per le altre finalità all'infuori della presente iniziativa