



SETTIMANA BIANCA SAN MARTINO DI CASTROZZA

Spazio riservato ARCADIA

21 - 28 Febbraio 2027

Il Sottoscritto Socio		Matricola		Sede		Cellulare	
-----------------------	--	-----------	--	------	--	-----------	--

Desidera partecipare alla gita con le seguenti persone:

Numero posti

E-MAIL:

NOMINATIVO	(SOCIO /OSPITE)	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	SISTEMAZIONE (VEDI TAB 1)	POLIZZA ANN.TO	PAGAMENTO (VEDI TAB.2)	QUOTA DI PARTECIPAZIONE

Tabella 1: TIPO SISTEMAZIONE			
S	SINGOLA	3L	3 LETTI
M	MATRIMONIALE	4L	QUATTRO LETTI
2L	2 LETTI	M+C	MATRIM+CULLA

Tabella 2: TIPO PAGAMENTO			
C	CONTANTI	B	BONIFICO

Totale

-

Per la conferma della prenotazione, il presente modulo deve essere inviato con allegata contabile del bonifico per l'acconto a:

info@arcadiaroma.com

Con l'apposizione della propria firma il sottoscritto Socio conferma che tutti i partecipanti alla manifestazione suddetta (socio, familiari ed ospiti), rilasciano il consenso al trattamento dei relativi dati personali, per tutti gli adempimenti necessari alla partecipazione stessa.

NB: Gli ospiti devono effettuare il saldo prima dell'inizio della gita

Data _____

Firma del Socio _____