Spett. Sci Club Italia Gruppo Sportivo Sicurezza A.S.D.
MAIL: info@sciclubitalia.com PEC: sciclubitalia.asd@pec.it
per info contattare Giampiero 3455767774

Richiesta di adesione "FOUR DAYS BARDONECCHIA CAMPO SMITH dal 29/12/2024 al 02/01/2025"

SI PREGA DI COMPILARE IL MODELLO IN TUTTE LE SUE PARTI E IN STAMPATELLO LEGGIBILE

Il/la sottoscritto/a_____
Nato/a a _____(___) il ___/___/___ residente a _____(___)
in via/c.so/p.zza _____ tel/cellulare _____
cod.fiscale |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___| email _____

QUOTE DI PARTECIPAZIONE A CURA SPACERIDERS SNOW TEAM

_____
_____

RICHIEDE LA PRENOTAZIONE DI NR. 1 CAMERA

☐ **POLIZZA ANNULLAMENTO VIAGGIO " INTERMUNDIAL" importo euro** ☐

NOMINATIVI ALTRI OCCUPANTI LA CAMERA (indicare anche la data e luogo di nascita, codice fiscale)

_____ cod.fiscale |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|
nato/a a _____(___) il ___/___/_____
_____ cod.fiscale |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|
nato/a a _____(___) il ___/___/_____
_____ cod.fiscale |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|
nato/a a _____(___) il ___/___/_____
_____ cod.fiscale |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|
nato/a a _____(___) il ___/___/_____
_____ cod.fiscale |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|
nato/a a _____(___) il ___/___/_____

TUTTE LE QUOTE NON COMPRENDONO LA POLIZZA ASSICURATIVA ANNULLAMENTO VIAGGIO CHE CONSIGLIAMO, TASSE DI SOGGIORNO DA PAGARE IN LOCO E QUANTO NON ESPRESSAMENTE ELENCATO COME "INCLUSO" .

Condizioni Generali: È richiesto il versamento della quota di adesione (esclusa tassa di soggiorno) entro e non oltre 3 giorni dalla data di conferma della prenotazione. In caso di mancata ricezione della quota entro le date indicate, la prenotazione è nulla. Nel caso di mancato pagamento della quota sarà annullata la prenotazione. Il saldo totale dovrà comunque avvenire entro e non oltre il 08/01/2024, come previsto dal Codice Civile all'art. 1385, e non verrà restituita in caso di disdetta o non presentazione. Gli eventuali extra e tasse di soggiorno dovranno essere saldati prima della partenza. **Politica di cancellazione:** Ogni cancellazione di prenotazione deve essere comunicata tempestivamente. Per le condizioni di cancellazione fate cortesemente riferimento alla vostra conferma di prenotazione. In caso di cancellazione senza copertura assicurativa verrà addebitato il 100% dell'importo totale del soggiorno prenotato: fatte salvo le casistiche di copertura della polizza annullamento viaggio (se stipulata) e non compresa nella quota. Nessun rimborso spetta all'ospite che decida di interrompere il soggiorno già intrapreso, quindi è tenuto a pagare tutto il soggiorno prenotato. **NoShow: (mancata-presentazione)** In caso di mancata presentazione, verrà addebitato il totale del soggiorno.

IMPORTI DA VERSARE PER LA PRENOTAZIONE CAMERA: ANTICIPO ☐

SALDO ☐

TOTALE ☐

SALDO VERSATO IN DATA ☐

I VERSAMENTI POTRANNO ESSERE EFFETTUATI A MEZZO BONIFICO BANCARIO SULLE SEGUENTI COORDINATE: IT38U0623010758000057084715 CAUSALE "FOUR DAYS BARDONECCHIA CAMPO SMITH" DALLA DATA DEL PAGAMENTO/PRENOTAZIONE TOTALE DECORRERA' (SE STIPULATA) LA POLIZZA ASSICURATIVA ANNULLAMENTO VIAGGIO. ALMENO UN COMPONENTE CAMERA DOVRA' RISULTARE SOCIO DELLO SCI CLUB.

FIRMA RICHIEDENTE PER ADESIONE E ACCETTAZIONE CONDIZIONI GENERALI.