



COD. FISC. \_\_\_\_\_ del Socio Ordinario

PER UNA CORRETTA COMPILAZIONE DEL PRESENTE MODULO SI PREGA DI CONSULTARE LA COMUNICAZIONE "CONVENZIONI TURISMO" DELL'ANNO IN CORSO

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ matr. \_\_\_\_\_ in servizio presso \_\_\_\_\_

Tel. ufficio \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ Tel. abitazione \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

residente in ( \_\_\_\_\_ ) Via - C.so \_\_\_\_\_

CAP

Città

Indirizzo

PRESO ATTO DELLE CLAUSOLE CONTENUTE NELLA COMUNICAZIONE "CONVENZIONI TURISMO" DELL'ANNO IN CORSO (IN PARTICOLARE DELL'IMPOSSIBILITÀ, PER IL CIRCOLO, DI ESSERE ESONERATO DAI PAGAMENTI A FAVORE DEI TOUR OPERATOR/AGENZIE DI VIAGGI/FORNITORI DI SERVIZI TURISTICI E DAI CONSEGUENTI ADDEBITI A CARICO DEI SOCI, NONOSTANTE EVENTUALI CONTENZIOSI SORTI FRA DETTI TOUR OPERATOR/AGENZIE DI VIAGGI/FORNITORI E SOCI MEDESIMI) CONFERISCE A CODESTO CIRCOLO RICREATIVO MANDATO IRREVOCABILE AFFINCHE', A SUO NOME E PER SUO CONTO, PROVVEDA AGLI ADEMPIMENTI DI COMPETENZA IN RELAZIONE ALLE SOTTOINDICATE INIZIATIVE:

Viaggio \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ (Totale gg. = \_\_\_\_\_)  
(giorno di partenza) (giorno di arrivo)

Soggiorno  HOTEL  RESIDENCE \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ (Totale gg. = \_\_\_\_\_)  
(giorno di partenza) (giorno di arrivo)

Biglietteria \_\_\_\_\_ Partenza il \_\_\_\_\_ rientro il \_\_\_\_\_

TOUR OPERATOR: \_\_\_\_\_ CATALOGO: \_\_\_\_\_

AGENZIA DI VIAGGI: \_\_\_\_\_ N. PRATICA: \_\_\_\_\_

AEROPORTO DI PARTENZA: \_\_\_\_\_ POLIZZA FACOLTATIVA:  SI  NO

OSSERVAZIONI: \_\_\_\_\_

MATR.	NOMINATIVO DI TUTTI I PARTECIPANTI COMPRESO IL SOCIO ORDINARIO O IL SOCIO DEL GRUPPO	TIPOLOGIA SOCIO (1)	DATA E LUOGO DI NASCITA	FIRMA (2)

(1) Indicare: **SON** = eventuale **NON PARTECIPAZIONE** del Socio Ordinario; **O** = Socio Ordinario; **A** = Socio Aggregato; **F** = Socio Familiare; **E** = Socio Esterno; **G** = Socio del Gruppo.

(2) I sottoscritti confermano che la firma apposta in qualità di partecipante all'iniziativa deve ad ogni effetto intendersi anche come conferma della presa visione dell'informativa resa dal Circolo ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 "Codici in materia di protezione dei dati personali" e riportata nella comunicazione "Quote associative" relativa al corrente anno (Per i minori firma di chi esercita la potestà parentale).

<input type="checkbox"/> Matrimoniale <input type="checkbox"/> Doppia <input type="checkbox"/> Singola <input type="radio"/> Pensione completa <input type="radio"/> Mezza pensione	<input type="checkbox"/> Letto aggiunto <input type="checkbox"/> Piano familiare	MEZZO DI TRASPORTO UTILIZZATO <input type="checkbox"/> TRENO <input type="checkbox"/> AEREO <input type="checkbox"/> NAVE <input type="checkbox"/> MEZZI PROPRI	Da abbinare al Sig. _____ _____ Supplementi richiesti _____ _____
---	---	---	--

A fronte di quanto precede, il sottoscritto conferisce a codesto Circolo Ricreativo mandato irrevocabile a corrispondere la somma più sotto riportata al Tour Operator/Agenzia di Viaggi/Fornitore di servizi turistici, addebitando per pari importo, eventualmente al netto dei contributi del Circolo in base ai criteri vigenti, il conto corrente di appoggio delle competenze.

**in rate mensili** per un tetto massimo e per un importo minimo come previsto dai criteri vigenti.

**in unica soluzione** (prevista d'ufficio per le quote relative ai Soci Aggregati, Soci Esterni e Soci del Gruppo).

€ \_\_\_\_\_  
(Salvo modifiche ed al lordo del contributo del Circolo)

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_ c/c/c/ \_\_\_\_\_ Banca \_\_\_\_\_ Filiale \_\_\_\_\_ Contr. \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_ c/c/c/ \_\_\_\_\_ Banca \_\_\_\_\_ Filiale \_\_\_\_\_ Contr. \_\_\_\_\_  
(eventuale secondo Socio Ordinario)

Firma \_\_\_\_\_ c/c/c/ \_\_\_\_\_ Banca \_\_\_\_\_ Filiale \_\_\_\_\_ Contr. \_\_\_\_\_  
(eventuale terzo Socio Ordinario)



**COD. FISC.** \_\_\_\_\_ **del Socio Ordinario**

PER UNA CORRETTA COMPILAZIONE DEL PRESENTE MODULO SI PREGA DI CONSULTARE LA COMUNICAZIONE "CONVENZIONI TURISMO" DELL'ANNO IN CORSO

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ matr. \_\_\_\_\_ in servizio presso \_\_\_\_\_

Tel. ufficio \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ Tel. abitazione \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

residente in ( \_\_\_\_\_ ) Via - C.so \_\_\_\_\_

CAP

Città

Indirizzo

PRESO ATTO DELLE CLAUSOLE CONTENUTE NELLA COMUNICAZIONE "CONVENZIONI TURISMO" DELL'ANNO IN CORSO (IN PARTICOLARE DELL'IMPOSSIBILITÀ, PER IL CIRCOLO, DI ESSERE ESONERATO DAI PAGAMENTI A FAVORE DEI TOUR OPERATOR/AGENZIE DI VIAGGI/FORNITORI DI SERVIZI TURISTICI E DAI CONSEGUENTI ADDEBITI A CARICO DEI SOCI, NONOSTANTE EVENTUALI CONTENZIOSI SORTI FRA DETTI TOUR OPERATOR/AGENZIE DI VIAGGI/FORNITORI E SOCI MEDESIMI) CONFERISCE A CODESTO CIRCOLO RICREATIVO MANDATO IRREVOCABILE AFFINCHE', A SUO NOME E PER SUO CONTO, PROVVEDA AGLI ADEMPIMENTI DI COMPETENZA IN RELAZIONE ALLE SOTTOINDICATE INIZIATIVE:

Viaggio \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ (Totale gg. = \_\_\_\_\_)  
(giorno di partenza) (giorno di arrivo)

Soggiorno  HOTEL  RESIDENCE dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ (Totale gg. = \_\_\_\_\_)  
(giorno di partenza) (giorno di arrivo)

Biglietteria \_\_\_\_\_ Partenza il \_\_\_\_\_ rientro il \_\_\_\_\_

TOUR OPERATOR: \_\_\_\_\_ CATALOGO: \_\_\_\_\_

AGENZIA DI VIAGGI: \_\_\_\_\_ N. PRATICA: \_\_\_\_\_

AEROPORTO DI PARTENZA: \_\_\_\_\_ POLIZZA FACOLTATIVA:  SI  NO

OSSERVAZIONI: \_\_\_\_\_

MATR.	NOMINATIVO DI TUTTI I PARTECIPANTI COMPRESO IL SOCIO ORDINARIO O IL SOCIO DEL GRUPPO	TIPOLOGIA SOCIO (1)	DATA E LUOGO DI NASCITA	FIRMA (2)

(1) Indicare: **SON** = eventuale **NON PARTECIPAZIONE** del Socio Ordinario; **O** = Socio Ordinario; **A** = Socio Aggregato; **F** = Socio Familiare; **E** = Socio Esterno; **G** = Socio del Gruppo.

(2) I sottoscritti confermano che la firma apposta in qualità di partecipante all'iniziativa deve ad ogni effetto intendersi anche come conferma della presa visione dell'informativa resa dal Circolo ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 "Codici in materia di protezione dei dati personali" e riportata nella comunicazione "Quote associative" relativa al corrente anno (Per i minori firma di chi esercita la potestà parentale).

<input type="checkbox"/> Matrimoniale <input type="checkbox"/> Doppia <input type="checkbox"/> Singola <input type="radio"/> Pensione completa <input type="radio"/> Mezza pensione	<input type="checkbox"/> Letto aggiunto <input type="checkbox"/> Piano familiare	<b>MEZZO DI TRASPORTO UTILIZZATO</b> <input type="checkbox"/> TRENO <input type="checkbox"/> AEREO <input type="checkbox"/> NAVE <input type="checkbox"/> MEZZI PROPRI	Da abbinare al Sig. _____ _____ Supplementi richiesti _____ _____
--	---	--	--

**ANNOTAZIONI**

€ \_\_\_\_\_  
(Salvo modifiche ed al lordo del contributo del Circolo)

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_  
(eventuale secondo Socio Ordinario)

Firma \_\_\_\_\_  
(eventuale terzo Socio Ordinario)