



ASSOCLUB – ASSOCONSULTING

Associazioni dipendenti ed ex dipendenti degli Istituti di Credito Italiani
(già appartenenti alle Società del Gruppo Bipielle ICCRI/BFE) e aggregati.

SCHEDA DI PRENOTAZIONE N°

Agenzia _____

SETTIMANA BIANCA

LOCALITÀ _____

PERIODO:

VIAGGIO

HOTEL _____

DAL _____

SOGGIORNO ESTIVO

RESIDENCE _____

AL _____

Sistemazione: ___ CAMERA SINGOLA ___ DOPPIA ___ TRIPLA ___ QUADRUPLA

___ RESIDENCE MONO ___ BILO ___ TRIPLO ___

Trattamento: PENSIONE COMPLETA MEZZA PENSIONE SOLO LOCAZIONE

I campi i contrassegnati con l'asterisco sono obbligatori.

*SOCIO _____ *Codice fiscale _____

*FAMILIARE _____ Codice fiscale _____

BAMBINI _____ data di nascita _____

*Recapito Telefonico _____ * email: _____

- 1) Il sottoscritto dichiara che tutti i dati e le notizie esposte nella presente scheda corrispondono a verità, di essere a conoscenza delle condizioni generali previste dal programma richiesto ed in particolare delle penalità applicabili in caso di rinuncia. Tali penalità, da corrispondere in percentuale alla quota di partecipazione, variano in funzione del numero dei giorni di preavviso sulla base delle specifiche previsioni di ogni singola agenzia.
- 2) Resta inteso che l'Associazione, alla quale con la presente il sottoscritto conferisce esclusivamente il mandato di coordinatore, è sollevata da ogni responsabilità per eventuali disservizi sinistri che si dovessero verificare (danni a persone o cose, furti, rapine e quanto altro di imprevisto) essendo tutto ciò ad esclusivo carico dell'agente di viaggio, del viaggiatore, o più in generale di chi organizza il viaggio e/o il soggiorno, il tutto in conformità alle vigenti norme del codice civile;
- 3) Il sottoscritto si impegna ad effettuare, anche a nome e per conto delle persone presentate, iscritte al viaggio/soggiorno/gita, il pagamento dell'importo totale di cui alla presente scheda di prenotazione, con le seguenti modalità:

- acconto alla sottoscrizione della prenotazione € _____

- n. rate mensili di € _____ cad. per € _____

dal _____ al _____ totale € _____

- 4) Il sottoscritto, pertanto, prende atto di eventuali differenze di prezzo, dovute in dipendenza sia di legittima richiesta da parte dell'Agente di viaggio sia a seguito di errori e omissioni commessi nella compilazione della presente scheda.

Data, _____

Firma _____

Ai sensi e per gli effetti degli art. 1341 e 1342 c.c. si approvano specificatamente i punti 2 e 4 del presente contratto.

Firma _____

Sede operativa: Via Brescia, 16 c/o Estland – 00198 ROMA Fax. 06/92912632
Si riceve per appuntamento: Orario segreteria: il lunedì e il giovedì dalle ore 9,30 alle ore 12,30
www.assoclub.eu e-mail: assoclub@gmail.com