

MODULO ISCRIZIONE BUDAPEST 20/23 OTTOBRE 2023

IL SIGNOR/A

REPERIBILE TEL (Cellulare)E-MAIL.....

PRENOTA per (indicare data di nascita solo per i bambini fino a 12 anni compiuti)

1. 2.
3 4.

	IMPORTO	Q.TA'	TOTALE
QUOTA SOCI CRAL-AMIAT	235,00		
Quota accompagnatori	285,00		
Quota bambino 12 anni	227,50		
Camera singola	45,00		
TOTALE			
ACCONTO			
SALDO			

MODALITA' DI PAGAMENTO (barrare con una X)

- SALDO ENTRO IL 10/05/2023
 TRATTENUTA IN BUSTA PAGA (SOLO PER DIP. AMIAT) DA OTTOBRE '23 A MAGGIO '24

PAGAMENTI IN CONTANTI, ASSEGNO O BONIFICO BANCARIO:

IT13Z0306909606100000116270 intestato a CRAL-AMIAT

INDICARE IL PUNTO DI CARICO PRESCELTO:

- TO: Bengasi 17:00 TO: Pitagora 17:15 TO: Sabotino 17:30 Metro/Marche 17:45
 Venaria 18:00

Io sottoscritto s'impegna a richiedere le ferie per le giornate indicate nel presente viaggio, con congruo anticipo, al proprio responsabile Amiat. Dichiarando che in caso di mancata concessione scritta del periodo di ferie, si assumerà tutti gli oneri che possano derivare da una tardiva comunicazione presso la Segreteria Cral in caso di recesso dal presente accordo.

ANNULLAMENTI E PENALI

10% fino a 30 gg. Antepartenza (franchigia 10%) – 20% da 29 a 15 gg antepartenza – 50% da 14 a 7 gg antepartenza – 80% da 6 a 3 gg antepartenza – 100% dopo tali termini

Data.....

FIRMA.....