



35° ANNIVERSARIO DELLA U.I.L.G. GITA A CASCAIS (Pt) 2024

SCHEDA DI ISCRIZIONE DA INVIARE VIA E-MAIL a info@18holes5stars.com o VIA FAX 0331787665

Inserire i dati anagrafici dei partecipanti come riportati sui documenti di viaggio

| NOME | COGNOME | GOLF SI-NO | Hcp EGA | DATA DI NASCITA |
|------|---------|---------------|------------|-----------------|
| 1) | | | | / / |
| 2) | | | | / / |

| | |
|------------------|--|
| TELEFONICO CELL. | |
| E-MAIL | |

Sistemazione richiesta in hotel:

CAMERA MATRIMONIALE CAMERA DOPPIA (Letti separati) CAMERA SINGOLA

ARRIVO INDIPENDENTE (SENZA VOLO)

| | | |
|--|------------|--|
| Prezzo per golfista in camera doppia | € 1.050,00 | |
| Prezzo per non golfista in camera doppia | € 650,00 | |
| Prezzo per golfista in camera singola | € 1.300,00 | |

ASSICURAZIONE ANNULLAMENTO DEL VIAGGIO (FACOLTATIVA) DA AGGIUNGERE AL PACCHETTO PRESELTO DA RICHIEDERE CONTESTUALMENTE ALLA PRENOTAZIONE.

ARRIVO CON VOLO DA MALPENSA

| | | |
|--|------------|--|
| Prezzo per golfista in camera doppia | € 1.550,00 | |
| Prezzo per non golfista in camera doppia | € 1.000,00 | |
| Prezzo per golfista in camera singola | € 1.800,00 | |

SUPPLEMENTO CAMERA SUITE (FACOLTATIVA) DA AGGIUNGERE AL PACCHETTO PRESELTO

| | | |
|--|----------|--|
| Supplemento a persona in camera doppia (totale per 4 notti) | € 192,00 | |
| Supplemento a persona in camera singola (totale per 4 notti) | € 384,00 | |

ARRIVO INDIPENDENTE (SENZA VOLO)

| CONDIZIONI DI PAGAMENTO | Alla Conferma | Saldo Entro il 15-04-24 |
|--------------------------------|---------------|-------------------------|
| Golfista in camera doppia | € 360,00 | € 690,00 |
| Non golfista in camera doppia: | € 230,00 | € 420,00 |
| Golfista in camera singola | €450,00 | € 850,00 |

ARRIVO CON VOLO DA MALPENSA

| CONDIZIONI DI PAGAMENTO | Alla Conferma | Saldo Entro il 15-04-24 |
|--------------------------------|---------------|-------------------------|
| Golfista in camera doppia | € 530,00 | € 1.020,00 |
| Non golfista in camera doppia: | € 350,00 | € 650,00 |
| Golfista in camera singola | €630,00 | € 1.170,00 |

N.B. Alla conferma dovranno essere aggiunte le somme per la stipula della assicurazione annullamento viaggio ed eventuale supplemento camera Suite

N.B. Le somme versate si intendono **NON rimborsabili**

| | |
|---|--|
| Pagamento della quota tramite bonifico bancario | |
| BENEFICIARIO | IN-ITALY SRL. |
| BANCA | CREDEM EUROMOBILIARE PRIVATE BANKING S.p.A. - Ag. Varese |
| N. CONTO CORRENTE | IT26J0325010801010000164806 |
| CAUSALE | 35° ANNIVERSARIO UILG – CASCAIA 2024 |

Dati per la fatturazione (per il solo intestatario della pratica)

| | | | |
|-------------------------|--|-----|--|
| NOME E COGNOME | | | |
| LUOGO E DATA DI NASCITA | | | |
| VIA | | | |
| CITTA' | | | |
| PROVINCIA | | CAP | |
| CODICE FISCALE | | | |

Dati per la emissione della polizza assicurativa cliente 1)

| | | | |
|-------------------------|--|-----|--|
| NOME E COGNOME | | | |
| LUOGO E DATA DI NASCITA | | | |
| VIA | | | |
| CITTA' | | | |
| PROVINCIA | | CAP | |
| CODICE FISCALE | | | |

Dati per la emissione della polizza assicurativa cliente 2)

| | | | |
|-------------------------|--|-----|--|
| NOME E COGNOME | | | |
| LUOGO E DATA DI NASCITA | | | |
| VIA | | | |
| CITTA' | | | |
| PROVINCIA | | CAP | |
| CODICE FISCALE | | | |

NOTE/SEGNALAZIONI/ALLERGIE ALIMENTARI _____

Dichiaro di aver preso visione delle condizioni della polizza di annullamento viaggio facoltativa emessa da AMIASSISTANCE (se richiesta).

| | |
|------|-------|
| DATA | FIRMA |
|------|-------|

Sottoscrivendo il modulo si esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali. Ai sensi e per gli effetti del D. Lgs 196/03, Vi Informiamo che i dati personali da Voi forniti saranno oggetto di operazioni di trattamento esclusivamente per fini inerenti alla attività di 18Holes5Stars. Titolare del trattamento è IN-ITALY Srl, Via San Francesco di Assisi 4, Borgomanero (NO).

| | |
|------|-------|
| DATA | FIRMA |
|------|-------|