

Grotte di Postumia e il Presepe Vivente 26/12/2023

Il presente modulo va restituito a San Biagio per Noi, via mail o in Filiale, allegando copia della contabile che attesti il versamento della quota di partecipazione. (Prenotazioni entro il 23 ottobre 2023).

SOCIO	EVENTUALE ACCOMPAGNATORE NON SOCIO
COGNOME	COGNOME
NOME	NOME
DATA DI NASCITA e LUOGO	DATA DI NASCITA e LUOGO
RECAPITO TEL.	RECAPITO TEL.
E-MAIL	E-MAIL
CODICE FISCALE	CODICE FISCALE
N° CARTA D'IDENTITA'	N° CARTA D'IDENTITA'
QUOTE DI PARTECIPAZIONE (selezionare i servizi richiesti)	
QUOTA SOCIO	117,00 euro <input type="checkbox"/> da versare al momento dell'iscrizione
QUOTA NON SOCIO	130,00 euro <input type="checkbox"/> da versare al momento dell'iscrizione
BAMBINI 3-12	100,00 euro <input type="checkbox"/> da versare al momento dell'iscrizione

Eventuali note: è previsto un supplemento per partenze bus in località non incluse nei punti di partenza canonici (verificare singolo caso).

Io sottoscritto, in qualità di socio contraente, dichiaro di aver ricevuto e preso visione del programma di viaggio relativo al tour in giornata **Grotte di Postumia e il Presepe Vivente** che avrà luogo il **26 dicembre 2023**.

Acconsento al versamento **del totale** (come specificato nella tabella sopra + eventuali supplementi) a titolo di saldo a favore dell'**ASSOCIAZIONE SAN BIAGIO PER NOI**.

IBAN del beneficiario: IT23Z0890436120046000741938

Nella **causale** indicare sempre il **cognome e nome intestatario pratica** + **nome e data tour** (IN QUESTO CASO: GROTTI POSTUMIA 26 DICEMBRE 2023).

ANNULLAMENTI

- NESSUNA PENALE fino a 21 giorni lavorativi prima della partenza;
- 30% da 20 a 11 giorni prima della partenza;
- 60% da 10 a 3 giorni lavoratiti prima della partenza;
- 80% da 2 al giorno lavorativo prima della partenza, entro le ore 18.00;
- 100% per annullamenti comunicati dopo tale data, quindi dal giorno prima della partenza (se sabato o festivo) in poi oppure per servizi non usufruiti durante il viaggio.

AbacoViaggi ha la facoltà di modificare ordine visite e programma per motivi organizzativi senza alterare la qualità dei servizi.

Luogo e data

Firma del Socio contraente