



MODULO DI PRENOTAZIONE IMPEGNATIVA

ATTENZIONE: PER I VIAGGI CON ACCOMPAGNATORE SI PREGA DI COMPILARE ANCHE I CAMPI NECESSARI DEL SECONDO FOGLIO

Viaggio a: _____ Dal _____ Al _____

Evento: _____

N° partecipanti: ____ Prezzo a Persona: _____ Tipologia camera: Matrimoniale Twin Singola

IL PASSEGGERO ISCRITTO IN CAMERA DOPPIA, QUALORA IL COMPAGNO DI STANZA DOVESSE ANNULLARE, ACCETTA LA SISTEMAZIONE IN SINGOLA E SI IMPEGNA A CORRISPONDERE IL RELATIVO SUPPLEMENTO.

DATI PER L'INTESTAZIONE DELLA PRENOTAZIONE

Nome e Cognome (o RAGIONE SOCIALE) _____

Indirizzo: _____

Città _____ Prov _____ Cap _____

Cod. Fiscale (o P.IVA): _____ E-Mail _____

Tel _____ Fax _____ Cellulare _____

PARTECIPANTI

1) Nome _____ Cognome _____

2) Nome _____ Cognome _____

ASSICURAZIONE (FACOLTATIVA)

Assicurazione annullamento Sì No

COSTO: TRA IL 4,5% E IL 5,9% DEL VALORE DEL VIAGGIO

LA RICHIESTA DEVE ESSERE EFFETTUATA TASSATIVAMENTE AL MOMENTO DELLA COMPILAZIONE DEL MODULO. NON VERRANNO ACCETTATE RICHIESTE SUCCESSIVE. NEL CASO IN CUI NON VENGA BARRATA ALCUNA CASELLA, L'ASSICURAZIONE SI RITERRÀ NON RICHIESTA.

Assicurazione sanitaria (SOLO IN CASO DI VIAGGI EXTRAEUROPEI) Sì No

COSTO CALCOLATO IN BASE ALLA DESTINAZIONE E ALLA DURATA DEL VIAGGIO

Il Contraente dichiara di aver preso visione del contratto, composto dal Programma di Viaggio, dalle Condizioni Generali e dal presente Modulo di Prenotazione e di accettarlo e approvarlo.

INFORMATIVA SULLA PRIVACY EX ART. 13 D.LGS 196/2003. Ai sensi del D.Lgs 196/2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali"), il trattamento dei dati - in forma manuale o digitale - avverrà secondo i criteri di liceità, correttezza e nella piena tutela dei diritti e della riservatezza. Titolare del trattamento è IL SIPARIO MUSICALE srl. L'eventuale rifiuto nel conferimento dei dati comporterà l'impossibilità di concludere il contratto e fornire i relativi servizi. I dati saranno comunicati soltanto ai soggetti cui la comunicazione sia necessaria per consentire l'esecuzione del contratto e la fornitura dei servizi compresi nel pacchetto turistico o alle Autorità qualora imposto da specifiche normative. In ogni momento potranno essere esercitati tutti i diritti ex art. 7 D. Lgs 196/2003 contattando Il Sipario Musicale. Sottoscrivendo la presente scheda il partecipante acconsente al trattamento dei dati personali forniti, anche sensibili, per le finalità e con le modalità sopra indicate.

Il Contraente, _____ Data e luogo _____

IN NOME E PER CONTO PROPRIO E IN NOME E PER CONTO DI TUTTI I PARTECIPANTI AL VIAGGIO

Specificamente il Contraente dichiara di approvare i seguenti articoli previsti nelle Condizioni Generali: Art.3 (Scheda tecnica), art.4 (Prenotazioni), art.5 (Pagamenti), art.6 (Prezzo), art.7-8 (Recesso - annullamento), art.13 (Regime di responsabilità), art.16 (Reclami e denunce) e art. 19 (Trattamento dati personali).

Il Contraente, _____ Data e luogo _____

IN NOME E PER CONTO PROPRIO E IN NOME E PER CONTO DI TUTTI I PARTECIPANTI AL VIAGGIO

Organizzazione tecnica:

IL SIPARIO MUSICALE

Via Molino delle Armi 11 - 20123 Milano. Tel. +39 02 5834941 Fax. +39 02 89950108
info@ilsipariomusicale.com - www.ilsipariomusicale.com

PER I VIAGGI CON ACCOMPAGNATORE SI PREGA DI COMPILARE ANCHE I CAMPI SOTTOSTANTI

CAMPO "TESSERAMENTO FAI" : SOLO PER I VIAGGI IN COLLABORAZIONE CON IL FAI.

CAMPO "PASSAPORTO" E "VOLI AEREI " : SOLO NEL CASO DI VIAGGI CHE PREVEDONO IL VOLO INCLUSO O L'EMISSIONE DI UN VISTO

SEGNALAZIONI ALIMENTARI

I PASTI PREVEDONO UN MENU PREFISSATO. SI PREGA QUINDI DI SEGNALARE ANTICIPATAMENTE QUALUNQUE PROBLEMATICA ALIMENTARE CHE RICHIEDA UN ADATTAMENTO DEL MENU. EVENTUALI VARIAZIONI RICHIESTE SUL POSTO COMPORTERANNO UN ADDEBITO A CARICO DEL PARTECIPANTE.

vegetariano vegano celiaco altro _____

Eventuali intolleranze o allergie: _____

TESSERAMENTO FAI (DA COMPILARE SOLO NEL CASO DI VIAGGI IN COLLABORAZIONE CON IL FAI)

Nome e cognome _____ Tessera FAI N° _____

Non socio. Richiedo il tesseramento

Nome e cognome _____ Tessera FAI N° _____

Non socio. Richiedo il tesseramento

COSTO: € 39 A PERSONA OPPURE € 60 A COPPIA (2 ADULTI ALLO STESSO INDIRIZZO) - € 66 A FAMIGLIA (2 ADULTI + 2 MINORENNI)

VOLI AEREI (DA COMPILARE SOLO SE I VOLI SONO INCLUSI NEL PROGRAMMA DI VIAGGIO)

Classe economy business (COSTO E DISPONIBILITÀ SU RICHIESTA)

Preferenza posto (IN CASO DI PREASSEGNAZIONE) corridoio finestrino centrale

Eventuali ulteriori preferenze _____

LE PREFERENZE VERRANNO SODDISFATTE NEI LIMITI DEL POSSIBILE E FINO A ESAURIMENTO DISPONIBILITÀ

PASSAPORTO (DA COMPILARE SOLO NEL CASO DI VIAGGI CHE INCLUDANO VOLI AEREI O NECESSITINO DELL'EMISSIONE DI UN VISTO)

SI PREGA DI INDICARE NOME E COGNOME ESATTAMENTE COME RIPORTATI SUL PASSAPORTO, INCLUSI SECONDI NOMI SE PRESENTI SUL DOCUMENTO

Nome _____ Cognome _____

Data e luogo di nascita* _____ N. di passaporto * _____

Data e luogo di emissione * _____ Data di scadenza del passaporto* _____

Nome _____ Cognome _____

Data e luogo di nascita* _____ N. di passaporto * _____

Data e luogo di emissione * _____ Data di scadenza del passaporto* _____