

**PARROCCHIA SS. PIETRO E PAOLO - COPPARO (FE)**  
**Pellegrinaggio in TERRA SANTA – 18/25 OTTOBRE 2023**

COGNOME:		NOME:	
LUOGO DI NASCITA:		DATA DI NASCITA:	
INDIRIZZO DI RESIDENZA:		CITTA':	CAP:
E-MAIL:			
TELEFONO CELLULARE:		CODICE FISCALE:	
NUMERO DI PASSAPORTO	SCADENZA PASSAPORTO	EMESSO DALLA QUESTURA DI:	

<input type="checkbox"/> CAMERA MATRIMONIALE	<input type="checkbox"/> CAMERA DOPPIA	<input type="checkbox"/> CAMERA SINGOLA (+495 €)
CAMERA ASSIEME A:		EVENTUALI INTOLLERANZE ALIMENTARI:

Quote individuali di partecipazione: EURO 1800,00

Supplemento camera singola per tutto il periodo (se disponibile): EURO 495,00

*(Quote redatte in base al seguente cambio valutario: 01 Euro = 1,08 Dollaro U.S.A.)*

Acconto EURO 400,00	DATA	FIRMA
Saldo EURO	DATA	FIRMA

Autorizzo al trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.lgs 196/2003 e del GDPR regolamento UE n.2016/679.

**E' NECESSARIO ALLEGARE FOTOCOPIA DEL PASSAPORTO CON SCADENZA DI ALMENO 6 MESI SUCCESSIVA ALLA DATA DI EFFETTUAZIONE DEL VIAGGIO.**  
**NEL CASO IN CUI SI STIA RICHIEDENDO NUOVO PASSAPORTO E' NECESSARIO ALLEGARE LA FOTOCOPIA DELLA CARTA DI IDENTITA'.**

**PENALI IN CASO DI ANNULLAMENTO DEL VIAGGIO DA PARTE DEL PARTECIPANTE:** 10% della quota di partecipazione fino a 60 giorni prima della partenza; 25% di suddetta quota dai 59 ai 30 giorni prima della partenza; 50% di suddetta quota dai 29 ai 20 giorni prima della partenza; 75% di suddetta quota dai 19 ai 05 giorni prima della partenza. 100% di penale se il recesso avviene nei 04 giorni antecedenti la partenza.

**ASSICURAZIONE INDIVIDUALE E FACOLTATIVA CONTRO LE PENALI DI ANNULLAMENTO IN CASO DI INFORTUNIO O MALATTIA (COMPRESO CONTAGIO DA COVID19) – ATTENZIONE NON COPRE ANNULLAMENTI CAUSATI DA PATOLOGIE PREESISTENTI!**

Al momento del versamento dell'acconto è possibile sottoscrivere la suddetta assicurazione al costo di EURO 46,00- La suddetta assicurazione non prevede franchigia nel caso di decesso del partecipante prima della partenza o di documentato ricovero in ospedale per almeno 05 giorni prima della partenza. In tutti gli altri casi è prevista una franchigia del 15% sulle penali applicate. La suddetta assicurazione è individuale e facoltativa e deve essere sottoscritta e pagata al momento del versamento dell'acconto di 400- euro. E' NECESSARIO FORNIRE I SEGUENTI DATI: nome e cognome, luogo e data di nascita, indirizzo di residenza, numero di cellulare, CODICE FISCALE e se possibile un indirizzo email.  
**SOTTOSCRIVO ASSICURAZIONE CONTRO LE PENALI ANNULLAMENTO** \_\_\_\_\_ *SI* \_\_\_\_\_ *NO* (barrare SI oppure NO)

**MASSIMALE SPESE MEDICHE:** l'assicurazione sanitaria 24h su 24h compresa nel pacchetto viaggio di gruppo prevede un massimale spese mediche nel paese di destinazione di Euro 5.000- (cinquemila/00). Al momento del versamento dell'acconto è possibile stipulare una polizza assicurativa individuale e facoltativa che eleva il massimale spese mediche nel paese di destinazione a 100.000- euro (centomila/00 euro). I costi di detta assicurazione sono: da zero a 20 anni compiuti Euro 11,00; da 21 a 70 anni compiuti Euro 13.00-; da 71 ad 80 anni compiuti Euro 18.00-; da 81 a 90 anni compiuti euro 26.00- La suddetta assicurazione è individuale e facoltativa e deve essere sottoscritta e pagata al momento del versamento dell'acconto di 400- euro. E' NECESSARIO FORNIRE I SEGUENTI DATI: nome e cognome, luogo e data di nascita, indirizzo di residenza, numero di cellulare, CODICE FISCALE e se possibile un indirizzo email.  
**SOTTOSCRIVO ASSICURAZIONE CHE ELEV A IL MASSIMALE SPESE MEDICHE IN LOCO** \_\_\_\_\_ *SI* \_\_\_\_\_ *NO* (barrare SI oppure NO)