

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)