

## TERRA SANTA - GIORDANIA

Dal 22 AL 30 aprile 2018

*modulo di iscrizione Parrocchia di \_\_\_\_\_*

COGNOME	NOME	<i>Indicare come riportato sul passaporto</i>											
INDIRIZZO													
CAP	CITTA' DI RESIDENZA	PROVINCIA											
Telefono <i>(cellulare se possibile):</i>													
Telefono <i>di emergenza:</i>													
INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA													
DATA DI NASCITA	LUOGO e PROV. DI NASCITA	CODICE FISCALE											
PASSAPORTO	NUMERO	DATA EMISSIONE	DATA SCADENZA										
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">TIPOLOGIA DI CAMERA RICHIESTA</td> <td colspan="3" rowspan="3" style="text-align: center; vertical-align: top;"><i>Indicare Nome &amp; Cognome del/dei partecipante/i con i/il quale si desidera condividere la camera.</i></td> </tr> <tr> <td>CAMERA SINGOLA <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>CAMERA DOPPIA <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="4">1. _____</td> </tr> </table>				TIPOLOGIA DI CAMERA RICHIESTA	<i>Indicare Nome &amp; Cognome del/dei partecipante/i con i/il quale si desidera condividere la camera.</i>			CAMERA SINGOLA <input type="checkbox"/>	CAMERA DOPPIA <input type="checkbox"/>	1. _____			
TIPOLOGIA DI CAMERA RICHIESTA	<i>Indicare Nome &amp; Cognome del/dei partecipante/i con i/il quale si desidera condividere la camera.</i>												
CAMERA SINGOLA <input type="checkbox"/>													
CAMERA DOPPIA <input type="checkbox"/>													
1. _____													
<b>Acconto € 300,00 da versare all'atto dell'iscrizione – entro venerdì 15 dicembre 2017</b>													
<b>Saldo da versare entro e non oltre 28 febbraio 2018</b>													

Dichiaro di aver riportato correttamente i dati personali richiesti in questo modulo e sollevo l'Agenzia di Viaggi Michel Tours Srls dalla responsabilità dovuta all'eventuale inesattezza dei dati stessi.

Data \_\_\_\_\_

Firma leggibile \_\_\_\_\_

### SPAZIO SEGRETERIA Parrocchia:

Acconto versato il \_\_\_\_\_ Allego ricevuta Bonifico Bancario [ sì ]

Saldo versato il \_\_\_\_\_ Allego ricevuta Bonifico Bancario [ sì ]

