

DATI RICHIEDENTE

Il sottoscritto	CID	
Indicare il nome e il cognome come riportato sul documento d'identità/passaporto		
Pagamento	<input type="checkbox"/> trattenuta sullo stipendio (5 rate) <input type="checkbox"/> bonifico bancario: acconto all'atto della prenotazione e saldo prima della partenza	
Residente a		
C.F.		
tel.	cell.	e-mail

DATI DEL SOGGIORNO

Hotel/Viaggio	LOCALITÀ	
Dal	AL	Catalogo

Camera SINGOLA DOPPIA TRIPLA QUADRUPLA

DATI DEI PARTECIPANTI (specificare nome, cognome, data e luogo di nascita)

RICHIESTE PARTICOLARI (informazioni utili per gestire al meglio la prenotazione: es. allergie/intolleranze alimentari, ecc.)

IL / LA SOTTOSCRITTO/A

dichiara di aver preso visione e di accettare le condizioni generali di partecipazione e in particolare le norme inerenti l'annullamento del viaggio (e relative penali in caso di rinuncia) riportate nei cataloghi Agenzia SUNSEEKER Viaggi;

-dichiara di presentare richiesta scritta per ogni modifica dei dati comunicati;

-richiede il preventivo di costo all'Agenzia SUNSEEKER Viaggi

Luogo e Data _____ Firma _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI - INFORMATIVA REG.TO UE 2016/679 'GDPR'

Il sottoscritto interessato, dichiara di aver preso visione del documento di informativa n. 11252.51.395083.2430590 ai sensi dell'articolo 7 del Reg.to UE 2016/679 (consultabile sul sito www.cra2a.it nella sezione PRIVACY e su cra2a4us.jointly.pro nella sezione Allegati delle proposte di viaggio): Presta il suo consenso al trattamento dei dati personali forniti per le finalità facoltative sotto riportate?

Si No Invio comunicazioni via email, telefono, posta o sms

Si No Pubblicazione di nomi, foto e video su materiale cartaceo, sul sito www.cra2a.it, sui social ufficiali di CRA2A (Facebook e Instagram).

Data _____ Firma _____

DETALLO COSTI - A CURA DELL'AGENZIA	per persona €	N°	totale €
QUOTA INDIVIDUALE PARTECIPAZIONE			
SUPPLEMENTO SINGOLA			
SUPPLEMENTO/RIDUZIONE 3° LETTO			
VOLO			
SUPPL.			
TASSE APT			
ISCRIZIONE			

Nessuna opzione è stata bloccata. Tariffe e disponibilità saranno da riconfermare al momento della prenotazione.

TOTALE

DETALLI PAGAMENTO

Acconto L'acconto è pari al 30% del totale e deve essere versato all'atto della prenotazione.

Saldo Si ricorda che il saldo dovrà essere effettuato entro 30 giorni prima della partenza

FIRMA DEL SOCIO PER ACCETTAZIONE DEL PREVENTIVO COME DA DETTAGLIO COSTI SOPRA RIPORTATO

Luogo e Data _____ Firma _____