

**SCHEDA ADESIONE SOGGIORNO TERMALE
LEVICO TERME (TN) - 16/30 GIUGNO 2013**

Unione Italiana Ciechi ed Ipovedenti - Sezione Provinciale di _____

NON VEDENTE SOCIO NON VEDENTE NON SOCIO

Cognome e nome

Nato/a a Il..... Residente a

C.A.P. Via N..... Tel.....

Visus (specificare) e-mail

Recapito tel. di un familiare o conoscente (da contattare in caso di bisogno durante il soggiorno)

CON ACCOMPAGNATORE: [SI] [NO]

N.B. (le adesioni per i non vedenti non accompagnati sono accolte con riserva e la partecipazione verrà confermata dal CRV; la partecipazione dei non vedenti non in regola con il tesseramento anno 2013 comporterà l'incremento della quota di partecipazione di una somma aggiuntiva di Euro 50,00 sia per il non socio che per i relativi accompagnatori) specificare qui di seguito i dati dell'accompagnatore:

Cognome e nome

Nato/a a Il..... Residente a

C.A.P. Via N..... Tel.....

STANZA (da specificare): SINGOLA DOPPIA MATRIMONIALE TRIPLA (specificare dati terza persona come sopra)

Raggiungerà Levico Terme (TN) con il pullman messo a disposizione dall'organizzazione? [SI] [NO]

QUOTA TOTALE A PERSONA camera doppia	ACCONTO	QUOTA A SALDO	SUPPLEMENTO SINGOLA (per le prime 6 camere)	SUPPLEMENTO SINGOLA	QUOTA SETTIMANALE camera doppia
Euro 565	Euro 52	Euro 513	Euro 98,00	Euro 154,00	Euro 296

Versamento acconto Euro. in data

Versamento saldo Euro. in data

DA COMPILARE PER I SOCI NON ACCOMPAGNATI

Provvede autonomamente alla propria igiene personale? [SI] [NO]

Si veste e si spoglia da solo/a? [SI] [NO]

Si sa orientare in un ambiente chiuso (camera da letto, sala da pranzo)? [SI] [NO]

Cammina con difficoltà? [SI] [NO]

Cammina normalmente? [SI] [NO]

Sa fare le scale o eventuali gradini da solo/a? [SI] [NO]

Eventuali difficoltà diverse (specificare quali).....

Ai sensi del D.L.gvo 196 del 30 giugno 2003 autorizza il Consiglio Regionale Veneto dell'UIC ad utilizzare i dati riportati nella presente scheda di partecipazione per ogni attività inerente e conseguente alla programmazione del soggiorno

Data,.....

Firma

.....

**SCHEDA ADESIONE SOGGIORNO TERMALE
LEVICO TERME (TN) - 16/30 GIUGNO 2013**

All'atto del pagamento del saldo pregasi far compilare sia per il socio che per l'accompagnatore il presente foglio per indicare l'eventuale terapia farmacologica in corso.

SOCIO

Cognome e nome

Terapia farmacologica

.....

.....

.....

ACCOMPAGNATORE

Cognome e nome

Terapia farmacologica

.....

.....

.....