



Unione Italiana dei Ciechi e degli Ipovedenti

ONLUS - Consiglio Regionale Veneto

**SCHEDA ADESIONE SOGGIORNO ESTIVO PARI OPPORTUNITA'  
POZZA DI FASSA (TN) - 19 LUGLIO/2 AGOSTO 2015**

Cognome e nome .....

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

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

Visus (specificare) ..... e-mail .....

SOCIO DELLA SEZIONE DI \_\_\_\_\_  NON SOCIO

N.B. (la partecipazione dei non vedenti non in regola con il tesseramento anno 2015 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)

**CON ACCOMPAGNATORE:** [SI] [NO]

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 Pozza di Fassa con il pullman messo a disposizione dall'organizzazione? [SI] [NO]

PERIODO DI SOGGIORNO	SCELTA PERIODO	COSTO TOTALE	ACCONTO	QUOTA A SALDO	SUPPLEMENTO SINGOLA
19 luglio/ 2 agosto (14 gg)	[ ]	Euro 772	Euro 52	Euro 720	Euro 140
19-26 luglio (7 gg)	[ ]	Euro 401	Euro 26	Euro 375	Euro 70
26 luglio/ 2 agosto (7 gg)	[ ]	Euro 401	Euro 26	Euro 375	Euro 70

Versamento acconto Euro. .... in data .....

Versamento saldo Euro. .... in data .....

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

Data,.....

Firma

.....

**Si prega di inviare a mezzo fax al numero 049/8710698**