



SCHEDA ISCRIZIONE

Destinazione: **TREKKING " SICILIA ORIENTALE "**
dal 25 maggio 2024 al 01 giugno 2024

NOME _____ COGNOME _____
DATA DI NASCITA _____ LUOGO DI NASCITA _____ Pr _____
CELLULARE _____ EMAIL _____

RICHIESTA SISTEMAZIONE CAMERA:

		NOME COGNOME	CITTA E DATA DI NASCITA
SINGOLA	<input type="checkbox"/>	_____	_____
DOPPIA CON	<input type="checkbox"/>	_____	_____
TRIPLA CON	<input type="checkbox"/>	_____	_____

NOTA BENE: i nomi e cognomi devono essere come la carte di identità

Documenti Necessari: da allegare alla domanda di iscrizione

CARTA IDENTITA' nr. _____
PASSAPORTO nr. _____

Nota Bene: non si risponde per documenti scaduti

Eventuali Allergie/Intolleranze alimentari: _____

QUOTA DI PARTECIPAZIONE

Euro. 1.150,00 - Suppl.to Singola €. 30,00 x notte (7 x 30,00 = 210,00)

I PARTECIPANTI DOVRANNO ESSERE ISCRITTI AL CAI

ISCRIZIONI ENTRO IL 12 GENNAIO 2024

- 1° ACCONTO: Euro 350,00= all'iscrizione
- 2° ACCONTO: Euro 400,00= entro il 29/03/2024
- 3° SALDO: Euro 400,00= entro il 30/04/2024

COORDINATE BANCARIE:

BBC DI TRIUGGIO E DELLA VALLE DEL LAMBRO FILIALE di TRIUGGIO

IBAN: IT 50 Q 08901 32520 000000 800747

Intestato a CLUB ALPINO ITALIANO sezione di Besana in Brianza - Causale Trekking Sicilia

Per Info dettagliate si rimanda alla proposta



PENALI PER CANCELLAZIONI

- 1) Dal versamento Caparra fino a 30 gg. dall'arrivo: Perdita importo caparra (30% sul Totale)
- 2) Dal 29° giorno a 15 gg. dall'arrivo: Perdita 50% dei servizi prenotati
- 3) Dal 14° giorno a 7 gg. dall'arrivo: Perdita 75% dei servizi prenotati
- 4) Da 6 giorni dall'arrivo: Perdita intero importo dei servizi prenotati
- 5) Mancati arrivi o partenze anticipate: Perdita intero importo dei servizi prenotati

La quota individuale di assicurazione e gestione pratica (€ . 75,00=) non è rimborsabile

ASSICURAZIONI

Polizza Assistenza Gruppi: per Annullamento

Tutti i partecipanti che hanno versato la quota individuale di assicurazione, sono coperti dalla polizza speciale assicurativa per annullamento del viaggio, per eventi improvvisi ed oggettivamente documentati, che colpiscono direttamente l'assicurato o un suo familiare.

Polizza Assistenza Gruppi 2; I partecipanti coperti dalla speciale polizza assicurativa, hanno anche

Bagaglio - Rimborso a seguito di furto, rapina, scippo, incendio, mancata riconsegna da parte del vettore

Assistenza in viaggio - Centrale Operativa 24 ore su 24

Trasferimento sicuro - Assistenza al veicolo in caso di guasto o incidente verso la stazione/ aeroporto di partenza:

Spese mediche - Pagamento diretto delle spese farmaceutiche, ospedaliere e chirurgiche

Quanto sopra è puramente indicativo

Si prega sempre di controllare quanto stabiliscono le polizze

Il contraente dichiara di:

- Aver ricevuto copia del programma, o laddove mancante, della descrizione dei servizi e del programma di viaggio con le reative condizioni:
- Aver letto, compreso e accettato le condizioni generali di contratto:
- Essere consapevole di poter recedere dal contratto in qualsiasi momento prima dell'inizio del pacchetto
- Essere stato informato sui documenti necessari per effettuare il viaggio (inclusi eventuali minorenni o stranieri):
- Essere informato sulla possibilità di cedere il contratto ad altro viaggiatore entro il termine massimo di 7 gg. prima della partenza (a fronte del saldo del prezzo e dei costi effettivi della cessione) e che ogni difetto di conformità o reclamo deve essere comunicato dal viaggiatore senza ritardo:

Informativa trattamento dati

Dichiaro di aver ricevuto completa informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento 679/2016, di averla compresa, ed alle finalità che richiedono il mio consenso.

Dichiaro di aver ricevuto completa informativa del regolamento CAI e di averla compresa,

Si autorizza la ripresa video, fotografie/immagini del sottoscritto/a, del minore, effettuate ai soli fini istituzionali durante lo svolgimento delle attività, e/o manifestazioni organizzate dal Cai.

Si acconsente inoltre alla pubblicazione, per soli fini istituzionali, di video, fotografie e/o immagini, sul sito web e sul periodico dell'Associazione, nelle bacheche e/o quadri affissi nei locali dell'Associazione.

DATA, _____

FIRMA _____