**Alla Segreteria del Cral Friuladria**

**Via Oberdan, 2 – PORDENONE**

**L’iscrizione deve pervenire entro il 9 marzo 2016 in busta chiusa e da tale data sara’ impegnativa.**

CONSIDERATI I TEMPI RISTRETTI RICHIEDIAMO UNA RISPOSTA RAPIDA PER PERMETTERE IL BLOCCO DELLE OFFERTE

\*\*Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \*\*Associato/a □ SI *□* NO

*□* pensionato □ dipendente presso la Filiale/Ufficio di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \*\*matricola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*\*Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \*\*residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*\*Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \*\*tel./cell**. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

\*\* Indirizzo mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**dà la propria adesione al viaggio:**

**TOSCANA – LA MAREMMA 23 – 27 aprile 2016**

LA NATURA, L’AVVENTURA, LA STORIA, LE ECCELLENZE LOCALI

unitamente a n. \_\_\_\_\_\_\_ FAMILIARI sotto riportati

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Nome e cognome*** | ***Luogo e data di nascita*** | ***Visita in carrozza al Parco Maremma(SI/NO)*** | ***Trekking* al Parco della *Maremma (SI/NO)*** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

unitamente a n. \_\_\_\_\_\_\_ AGGREGATI sotto riportati

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Nome e cognome*** | ***Luogo e data di nascita*** | ***Visita in carrozza al Parco Maremma(SI/NO)*** | ***Trekking* al Parco della *Maremma (SI/NO)*** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Supplemento singola *□* SI, n°……..,*□* NO Suppl. per camera doppia a 2 letti *□* SI, n°……….,*□* NO

Terzo letto aggiunto in camera doppia per bimbo < 12 anni: SI, n°……….,*□* NO

ed autorizza a bonificare il relativo saldo – calcolato in base al numero di adesioni raggiunte - all’agenzia viaggi organizzatrice al netto del contributo del Cral Friuladria, addebitando il c/c n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso la Filiale n. \_\_\_\_\_\_\_\_ di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Eventuali annotazioni** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Partenza** *□* Udine (minimo 10 partecipanti) ***□*** Pordenone *□* Preganziol

**Dichiaro di conoscere ed accettare integralmente il Regolamento dei viaggi del Cral Friuladria e il programma come proposto ed autorizzo il trattamento dei miei dati personali esclusivamente per comunicazioni tra il Cral Friuladria e l’Agenzia Viaggi relativamente al viaggio di cui sopra. In caso di annullamento o mancata partecipazione, il Cral provvederà a recuperare la quota del contributo previsto.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(data) (firma)