

Via S.Maria Maddalena, 8 - 38122 TRENTO - telefono e Fax 0461 916772  
e-mail: [info@unicreditcircolotrento.it](mailto:info@unicreditcircolotrento.it)  
Recapito posta interna UNICREDIT: presso Agenzia Trento Galilei - Cod.5079

## MODULO di ISCRIZIONE

**TREKKING di Primavera con il Gruppo Escursionisti  
Alghero e la Sardegna Nord Occidentale**

**dal 16 al 22 maggio 2022**

(NB: per compilare questo modulo su PC, usare il tasto TAB  per spostarsi fra i vari campi  
oppure usare il mouse per posizionare il cursore all'inizio dei vari campi da compilare)

Il/la sottoscritto/a Socio/a

RECAPITO

(se Pensionato, Familiare, Aggregato: indirizzo completo di via, n° civico, CAP, Città - se in servizio: Ufficio e cod. interno)

tel.casa

cell.:

tel.uff.:

e-mail

dà adesione impegnativa al suddetto viaggio (organizzazione tecnica, servizi e logistica a cura dell'Agenzia AcliViaggi srl per le persone sottoelencate

COGNOME E NOME - LUOGO E DATA DI NASCITA - **consigliato allegare fotocopia ante/retro dei documenti**

Comunica che i partecipanti saliranno a: **(indicare!!!)**

<input type="checkbox"/>	TRENTO - inizio via Perini
<input type="checkbox"/>	TRENTO - Parcheggio ex-Zuffo

<input type="checkbox"/>	ROVERETO F.S.
<input type="checkbox"/>	ROVERETO SUD - Parch. A/22

Chiede la seguente sistemazione: **(indicare tipo e quantità!)**

N°  stanze singole    N°  stanze doppie    N°  stanze triple

**CHIEDE L'ASSICURAZIONE ANNULLAMENTO** **barrare se richiesta**

Dichiara di essere a conoscenza che la partecipazione alla presente iniziativa, riservata unicamente ai Soci del Circolo Unicredit Trento, è subordinata alla preventiva iscrizione al Circolo con versamento della relativa quota associativa annuale per tutti i sopra elencati partecipanti.

Autorizza il Circolo Unicredit Trento a comunicare alla Agenzia AcliViaggi Srl i dati sopra riportati necessari per formalizzare l'iscrizione e partecipazione al presente viaggio di tutti i nominativi indicati.

Conferma che provvederà a versare l'acconto pari al 30% del totale e il saldo del viaggio direttamente alla predetta Agenzia AcliViaggi Srl - IBAN: IT 12 Y 08304 01807 000007383197 - nei tempi dalla stessa indicati

Prende inoltre atto che tutte le incombenze contrattuali e gestionali relative alla presente iniziativa saranno gestite direttamente dall'Agenzia AcliViaggi Srl.

Luogo e data

Firma autorizzata