**UNICREDIT CIRCOLO TRENTO E.T.S.**

**38122 – Trento – Via Santa Maria Maddalena, 8**

**e-mail:** [**info@unicreditcircolotrento.it**](mailto:info@unicreditcircolotrento.it) **- TEL/FAX 0461/916772**

**MODULO ISCRIZIONE**

***SAPORI MARCHIGIANI***

***VIAGGIO TRA BORGHI E TARTUFO A PERGOLA***

***da venerdì 10 ottobre a lunedì 13 ottobre 2025***

**Il/la sottoscritto/a**……………………………………………………………………………………..…………, **Socio del Circolo,**

**indirizzo** (completo di CAP): …………………………………………………………………………………………………………………………….…….

**tel. cell.**……………………………..………………**e-mail :** ………………………………………………………………………….………….……

dà adesione impegnativa al viaggio suddetto (organizzazione tecnica, servizi e logistica a cura dell’Agenzia ACLI Viaggi srl) per le persone sotto indicate:

|  |
| --- |
| **COGNOME – NOME – LUOGO e DATA NASCITA - RESIDENZA**  **(indicare tutti i dati !!!)** |
| 1. |
| 2. |
| 3. |
| 4. |

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

**/\_/ TRENTO/ Piazzale ex Zuffo /\_/ TRENTO/ inizio via Perini**

**/\_/ ROVERETO FS /\_/ ROVERETO Sud – Parcheggio entrata A/22**

**Chiede la seguente sistemazione alberghiera:**  (indicare!)

**n. …… stanze singole n. …… stanze doppie**

**/\_/ chiede /\_/ non chiede l’ASSICURAZIONE ANNULLAMENTO** (indicare!)

**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 all’Agenzia ACLI Viaggi 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, su indicazione del Circolo, il corrispettivo del viaggio**

**direttamente alla predetta all’Agenzia ACLI Viaggi Srl nei tempi dalla stessa indicati**

**- IBAN: IT 12 Y 08304 01807 000007383197**

**Prende inoltre atto che tutte le incombenze contrattuali e gestionali relative alla presente iniziativa saranno gestite direttamente e unicamente dall’Agenzia ACLI Viaggi Srl.**

**(luogo e data)…………………………………………………………. (firma)…………………………………………………………………**