

CALABRIA
4-11 novembre 2023

Modulo di iscrizione Parrocchia di _____

COGNOME	NOME	<i>Indicare come riportato sul passaporto</i>	
INDIRIZZO			
CAP	CITTA' DI RESIDENZA	PROVINCIA	
Telefono <i>(cellulare se possibile):</i>		Telefono <i>di emergenza:</i>	
INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA			
DATA DI NASCITA	LUOGO e PROV. DI NASCITA	CODICE FISCALE	
PASSAPORTO	NUMERO	DATA EMISSIONE	DATA SCADENZA
Carta identità numero	Rilasciata Comune di	DATA EMISSIONE	DATA SCADENZA

TIPOLOGIA DI CAMERA RICHIESTA	<i>Indicare Nome & Cognome del/dei partecipante/i con i/il quale si desidera condividere la camera.</i>		
CAMERA SINGOLA <input type="checkbox"/>			
CAMERA DOPPIA <input type="checkbox"/>	1. _____		
Acconto € 500,00 da versare all'atto dell'iscrizione – entro giugno 2023			
Saldo da versare entro e non oltre settembre 2023			

Dichiaro di aver riportato correttamente i dati personali richiesti in questo modulo e sollevo l'Agenzia di Viaggi Michel Tours Srls dalla responsabilità dovuta all'eventuale inesattezza dei dati stessi.

Data _____

Firma leggibile _____

SPAZIO SEGRETERIA Parrocchia Poviglio:

Acconto versato il _____ Allego ricevuta Bonifico Bancario [sì]

Saldo versato il _____ Allego ricevuta Bonifico Bancario [sì]

