

Soggiorni di cure termali 2015 a Salice Terme (PV) per i cittadini di Baldissero Torinese

Il/La sottoscritto/a

NomeCognome.....

nato/a il a

Residente in – via.....n.

Tel.

Nominativo e recapito telefonico di un familiare in caso di comunicazioni urgenti:

N Tel.

DICHIARA

la disponibilità a partecipare al soggiorno termale che si svolgerà nel periodo dal 13.09.2015 al 26.09.2015 a Salice Terme (PV) presso l'Hotel Salus.

Si impegna a versare la quota di partecipazione a proprio carico alla struttura alberghiera ospitante, con le seguenti modalità:

- acconto del 30% entro il 17/08/2015 mediante bonifico con le seguenti coordinate:
 - SALUS S.R.L.
 - Banca: Monte dei Paschi di Siena – Filiale di Rivanazzano Terme (PV)
 - IBAN: IT 63 G 01030 56140 000001147075

- saldo entro il 13/09/2015 o direttamente all'arrivo in hotel.

Richiede la seguente sistemazione:

camera doppia con altro partecipante (specificare eventualmente il nome:)

camera singola

Dichiara di essere a conoscenza che la quota relativa al trasporto sarà stabilita in base al numero dei partecipanti.

Si impegna a tenere ferma la presente adesione riconoscendo che potrà venire meno all'adesione stessa solo in caso di gravi e comprovate esigenze personali.

FIRMA

.....