

# MODULO PRENOTAZIONE SOGGIORNO

(da compilare per ogni camera prenotata)

Utifar Puglia dal 24 al 31 Agosto 2024

da inviare entro il 15/07/2024

**COGNOME E NOME** \_\_\_\_\_  
**VIA** \_\_\_\_\_ **N.** \_\_\_\_\_ **CAP** \_\_\_\_\_  
**CITTÀ** \_\_\_\_\_ **PROV.** \_\_\_\_\_  
**CELL.** \_\_\_\_\_ **TEL.** \_\_\_\_\_ **FAX** \_\_\_\_\_  
**E-MAIL** \_\_\_\_\_  
**DATA DI NASCITA** \_\_\_\_\_ **COMUNE DI NASCITA** \_\_\_\_\_ **SIGLA PROVINCIA DI NASCITA** \_\_\_\_\_  
**SIGLA PROVINCIA DI RESIDENZA** \_\_\_\_\_

**SOCIO UTIFAR** :  SI  NO *(L'accompagnatore del socio paga tariffa come socio.)*

## ACCOMPAGNATORI:

**NOME E COGNOME** \_\_\_\_\_ **DATA DI NASCITA** \_\_\_\_\_  
**COMUNE DI NASCITA** \_\_\_\_\_ **SIGLA PROVINCIA DI NASCITA** \_\_\_\_\_  
**SIGLA PROVINCIA DI RESIDENZA** \_\_\_\_\_ **TEL** \_\_\_\_\_ **E-MAIL** \_\_\_\_\_

**NOME E COGNOME** \_\_\_\_\_ **DATA DI NASCITA** \_\_\_\_\_  
**COMUNE DI NASCITA** \_\_\_\_\_ **SIGLA PROVINCIA DI NASCITA** \_\_\_\_\_  
**SIGLA PROVINCIA DI RESIDENZA** \_\_\_\_\_ **TEL** \_\_\_\_\_ **E-MAIL** \_\_\_\_\_

**NOME E COGNOME** \_\_\_\_\_ **DATA DI NASCITA** \_\_\_\_\_  
**COMUNE DI NASCITA** \_\_\_\_\_ **SIGLA PROVINCIA DI NASCITA** \_\_\_\_\_  
**SIGLA PROVINCIA DI RESIDENZA** \_\_\_\_\_ **TEL** \_\_\_\_\_ **E-MAIL** \_\_\_\_\_

**I DATI RICHIESTI EVIDENZIATI IN ROSSO SONO OBBLIGATORI PER LE PROCEDURE DEL CHECK-IN.**

## Indicare camera scelta:

DOPPIA CLASSIC (2 pax) Ca. 24 mq (camera matrimoniale + bagno)	
DOPPIA SUPERIOR (2 pax + possibilità 3° letto aggiunto) Ca. 28 mq (camera matrimoniale + bagno + eventuale lettino 180x80)	
FAMILY CLASSIC (4 pax) Ca 35mq (camera matrimoniale + camerette con 2 letti, 1 bagno)	<b>TERMINATE</b>
DUS (DOPPIA USO SINGOLO) Ca. 24 mq (camera matrimoniale + bagno)	<b>TERMINATE</b>

**INTESTAZIONE FATTURA ( dati obbligatori )**

RAGIONE SOCIALE \_\_\_\_\_  
VIA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
CITTÀ \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_  
E-MAIL \_\_\_\_\_  
TEL. \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_  
CODICE SDI /PEC \_\_\_\_\_

**PERIODO SCELTO:**  7 notti

**PAGAMENTO**

Bonifico bancario intestato a UTIFAR di 500.00 € a partecipante **(da inviare unitamente al modulo soggiorno per bloccare la camera.)**

**IBAN IT46Q0569601602000006158X09 – Banca Popolare di Sondrio**

**CAUSALE “Cognome Nome + CAUZIONE ISCRIZIONE SOGGIORNO PUGLIA 2024”**

Autorizzo al trattamento dei dati in base al D.L.gs. 196/2003

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**Inviare il seguente modulo compilato con copia bonifico con causale CAUZIONE, entro il 15/07/2024 a [utifar@utifar.it](mailto:utifar@utifar.it) oppure al n. fax 0270600297, il saldo entro 29/07/2024. Per ulteriori richieste non esitate a contattarci.**