

## MODULO PRENOTAZIONE PER SOGGIORNO

Utifar Sardegna 23 Giugno – 29 Giugno 2024

**da inviare entro 31/05/2024**

COGNOME E NOME \_\_\_\_\_  
VIA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
CITTÀ \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_  
CELL. \_\_\_\_\_ TEL. \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_  
E-MAIL \_\_\_\_\_  
LUOGO E DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_  
CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

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

NR. ACCOMPAGNATORI (COMPRESI I BAMBINI) \_\_\_\_\_  
NOME E COGNOME ACCOMPAGNATORI \_\_\_\_\_  
TEL. \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

### **INTESTAZIONE FATTURA ( dati obbligatori )**

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

**HOTEL:** Hotel Bouganville/Hotel le Palme 4\*   
Hotel Castello/Hotel Pineta 5\*  ( in base a disponibilità )  
Hotel Castello vista mare 5\*  ( in base a disponibilità, **tariffa indicata nelle condizioni di partecipazione** )

**TIPOLOGIA DI CAMERA:** Doppia  DUS  Doppia+3°/4° letto

**PERIODO SCELTO:**  6 notti

**Non sarà possibile posticipare la partenza dopo il 29/06, per anticipare l'arrivo è possibile sempre su richiesta.**

### **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 SARDEGNA 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 31/05/2024 a utifar@utifar.it oppure al n. fax 0270600297, il saldo entro il 06/06/2024.**