

SCHEDA PRENOTAZIONE SOGGIORNO (è obbligatorio compilare tutti i campi)

DATI PERSONALI del DIPENDENTE ISCRITTO al FASEN

Cognome e Nome _____ Cellulare _____
 Data di nascita _____ Luogo di nascita _____ Codice Fiscale _____
 Comune di Residenza _____ C.A.P. _____ Prov. _____
 Indirizzo _____ n. civico _____
 Tel. Abitazione _____ Tel. Ufficio (no ponte radio) _____
 Mail _____
 Società di appartenenza _____ Sede _____ Matricola _____

PARTECIPANTI DISABILI alla Vacanza

Cognome e Nome _____ Data di nascita _____
 Tipo di disabilità _____
 Cognome e Nome _____ Data di nascita _____
 Tipo di disabilità _____

Altri PARTECIPANTI alla Vacanza

Cognome e Nome _____ Grado di parentela col disabile _____

In presenza di bambini Vi preghiamo volerci indicare: n. _____ età _____

Data INIZIO soggiorno _____ Data FINE soggiorno _____

N. Camere _____ Tipologia _____
 N. Animali _____ Tipo _____ Taglia _____

INFORMAZIONI

IL FASEN SI FA CARICO DELL'INTERO IMPORTO PER IL DISABILE E PER L'ACCOMPAGNATORE (Pernottamento, mezza pensione ed attività previste con SportABILI). **Tutti gli extra alberghieri e altre attività saranno a carico dell'interessato e dovranno essere saldate direttamente in loco.**

La presente richiesta, dovrà essere inoltrata a: segnazionalefasen@fasen.eni.it o a mezzo fax 02 52046520, in tempo utile per garantire la prenotazione.

L'Azienda del Turismo della Val di Fiemme individuerà e assegnerà la struttura più idonea al tipo di disabilità.

CONDIZIONI

DOCUMENTI RICHIESTI

SCHEDA PRENOTAZIONE SOGGIORNO, copia dell'ULTIMO CEDOLINO STIPENDIO e AUTOCERTIFICAZIONE riportante il tipo di DISABILITA'. Sono parte integrante della presente prenotazione gli ALLEGATI: "UNA MONTAGNA DI OPPORTUNITÀ - VAL DI FIEMME Inverno 2016/17 - Estate 2017".

RECESSO

Il recesso anticipato antecedente a 30 (trenta) giorni rispetto alla data di inizio della vacanza non comporterà alcun addebito a carico degli iscritti, mentre il recesso nel periodo successivo comporta le seguenti penalità: dai 30 ai 20 giorni prima della partenza, 10% del prezzo; dai 19 ai 15 giorni prima della partenza, 30% del prezzo; dai 14 ai 3 giorni prima della partenza, 50% del prezzo; dai 2 giorni prima della partenza, 100% del prezzo.

MODALITÀ DI PAGAMENTO

Il costo della vacanza dovrà essere saldato al FASEN, una settimana prima della partenza, sulla base del preventivo fornito dall'Ente del Turismo (salvo variazioni per qualsiasi modifica apportata a quanto preventivamente stabilito), esclusivamente a mezzo bonifico bancario:

IBAN IT 44 L 01030 33380 00000038093 - Intestato a Fasen

Conferisco mandato all' Azienda per il Turismo della Val di Fiemme e SportABILI di organizzare la vacanza concludendo a mio nome i relativi contratti come da preventivo inviati.

Firma del dipendente _____ Firma dell'accompagnatore partecipante _____
(se diverso dall'iscritto al FASEN)

Acconsento al trattamento dei dati personali, ivi compresi dati sensibili legge 196/03, ai soli fini e per l'organizzazione del soggiorno richiesto con la presente.

Si approva quanto sopra riportato.

Firma _____ data _____