

SCHEDA DI PRENOTAZIONE (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 DIVERSAMENTE ABILI

Cognome e Nome _____ Data di nascita _____
 Tipo di disabilità _____ Carrozzina SI NO
 Cognome e Nome _____ Data di nascita _____
 Tipo di disabilità _____ Carrozzina SI NO

Altri PARTECIPANTI (compreso il dipendente)

Cognome e Nome _____ Grado di parentela col disabile _____

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

Data INIZIO soggiorno _____ Data FINE soggiorno _____

NON sono ammessi ANIMALI

INFORMAZIONI

Ciascun nucleo familiare partecipante dovrà versare, a titolo di cauzione, euro 200,00 per eventuali danni causati alla struttura. In caso di disdetta entro i 15 giorni dall'inizio del soggiorno, sarà trattenuto il 50% della cauzione per spese gestionali/amministrative. Ciascun partecipante, escluso il diversamente abile ed i bambini fino ai 14 anni, dovrà versare un contributo spese di euro 20,00 al giorno.

CONDIZIONI

DOCUMENTI RICHIESTI

SCHEDA DI PRENOTAZIONE, copia dell'ULTIMO CEDOLINO STIPENDIO ed IDONEA CERTIFICAZIONE riportante il tipo di DISABILITÀ. Il FASEN si riserva di richiedere ulteriore documentazione.

MODALITÀ DI PAGAMENTO

Il contributo per il soggiorno dovrà essere saldato al FASEN, alla conferma della prenotazione, esclusivamente a mezzo bonifico bancario: **IBAN IT7750358901600010570735703** - Intestato a Fasen.

Conferisco mandato al FASEN (in presenza di diversamente abili) di organizzare la vacanza concordando a mio nome le attività con SportAbili.

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

Ai sensi del GDPR - Regolamento UE 679/2016 acconsento alla raccolta e al trattamento di tutti i dati che vengono trasmessi, nel loro interesse, nel luogo in cui si svolgerà la vacanza ed ai vettori.

Si approva quanto sopra riportato.

Firma _____ data _____