

CIRCOLARE CARICENTRO APS ASD – IL CIRCOLO  
N. 18037



## FRIGERIO VIAGGI®

Si porta a conoscenza dei soci che è stata rinnovata la convenzione con l'Agenzia **Frigerio Viaggi** di Bologna per i soggiorni estivi individuali 2018.

Per visionare le proposte, già molto scontate rispetto ai cataloghi normali, potete selezionare il link sotto riportato riservato a Caricentro

VACANZE MIRATE 2018

[http://www.cataloghivirtuali.it/Cataloghi-responsive/index.asp?id\\_cat=49&aut=85YC5Z8G#1](http://www.cataloghivirtuali.it/Cataloghi-responsive/index.asp?id_cat=49&aut=85YC5Z8G#1)

### **PER INFORMAZIONI E PRENOTAZIONI:**

Paola e Barbara  
Frigerio Viaggi  
Via Calori, 3 – Bologna  
Tel. 051 528 2611

Firenze, aprile 2018

SEZIONE SOGGIORNI  
Vanna Ulivi

# Domanda di soggiorno

AI CARICENTRO  
Sezione Soggiorni  
Via Generale Dalla Chiesa n 13  
tel 055/6503961 fax 055/691260  
50136 - FIRENZE

Il Socio \_\_\_\_\_ matr. \_\_\_\_\_

in servizio presso \_\_\_\_\_

Tel.Uff \_\_\_\_\_

Cell. \_\_\_\_\_

pensionato Credito

pensionato Esattoria

residente a \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

tel.casa \_\_\_\_\_

Cell. \_\_\_\_\_



\_\_\_\_\_ (scrivere leggibile)

## IMPORTANTE

sottoscrive la presente domanda di soggiorno, consapevole che la presente è impegnativa e che potrà essere eccezionalmente disdetta solo per cause di forza maggiore debitamente comprovate ed assume a suo carico le penalità previste.-

Autorizza il Caricentro a trattenere l'importo a suo carico per il soggiorno usufruito, in due rate, mediante l'addebito sul proprio c/c ritornando alla Segreteria del Caricentro **GLI ALLEGATI MODULI RIEMPITI – SI RICORDA, PERTANTO, DI FIRMARE LA CREDENZIALE PER ACCETTAZIONE DEL CONTO.**

Per quanto sopra il sottoscritto informa di aver direttamente prenotato il seguente soggiorno

Soggiorno Hotel - (★) \_\_\_\_\_

in località \_\_\_\_\_

per n° \_\_\_\_\_ giorni

dal \_\_\_\_\_ (giorno di arrivo al soggiorno)

al \_\_\_\_\_ (giorno di partenza entro le ore 10)

(★) se tramite Agenzia Convenzionata indicare quale \_\_\_\_\_

**INDICARE COD. FISCALE** \_\_\_\_\_

(del Socio richiedente)

Cognome e nome dei partecipanti

grado di parentela

data nascita

(anche il richiedente se si reca al soggiorno)

(solo familiari a carico)

(per tutti i partecipanti)

1

2

3

4

5

**Il sottoscritto dichiara altresì di essere a conoscenza delle norme che fanno parte del Regolamento dei Soggiorni del Caricentro, riguardanti le penalità in caso di disdetta, accettandone i contenuti e rispettando gli stessi in virtù della presente prenotazione.**

Richieste particolari \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

## Disposizione di addebito in conto corrente

(SOLO PER I CORRENTISTI DELLE FILIALI DI BANCA CRFIRENZE)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ abitante a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

### Autorizza

L'addebito di	€
<b>Matricola Filiale N° (es. 101 sede) IMPORTANTE</b>	
C/C	
IBAN	
Causale dell'addebito	Circ. <b>1° rata soggiorni 2018</b>

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

## Disposizione di addebito in conto corrente

(SOLO PER I CORRENTISTI DELLE FILIALI DI BANCA CRFIRENZE)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ abitante a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

### Autorizza

L'addebito di	€
<b>Matricola Filiale N° (es. 101 sede) IMPORTANTE</b>	
C/C	
IBAN	
Causale dell'addebito	Circ. <b>2° rata soggiorni 2018</b>

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_