

C.R.A.L.

CIRCOLO RICREATIVO DIPENDENTI



REGIONE BASILICATA

SCHEMA DI ADESIONE

Barone di Mare 4* 12/09/2024 – 15/09/2024

Nome e Cognome Occupanti camera	Socio	Data di nascita	Cellulare	Tipologia Camera	Bus	Intolleranze Alimentari e	Assicurazione
	<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>

Assicurazione annullamento €70,00 a camera (solo per motivi documentati e riportati nella polizza) da comunicare con la prenotazione **SI NO**

Il sottoscritto socio dichiara di conoscere ed accettare tutte le condizioni riportate nel foglio di notizie allegato.

Luogo e data _____

Firma Socio Cral

Sede: c/o Regione Basilicata - Via Vincenzo Verrastro, 4 - 85100 POTENZA
e-mail: cral@regione.basilicata.it - IBAN: IT16S0542404207000000156012