

TAGLIANDO DI ADESIONE

Cognome e nome.....Nato ail.....

Residente.a.....Via.....n°.....CAP.....

Passaporto () n°.....Scadenza.....

E-mail:.....Telefono.....

Desidera partecipare alla gita "Costa dei trabocchi 2026" che la Sezione Turismo del Circolo Dipendenti propone per i giorni dal 03 Ottobre al 05 Ottobre 2026. Le adesioni devono pervenire all'atto della prenotazione, bonificando un acconto di € 200,00 entro il 30 Maggio 2026 da inviare via mail a:

dtemilia@circolobper.it

Circolo Dipendenti Bper Via Aristotele, 195 41126 Modena

IBAN: IT 28 F 05387 12905 000003044198 – causale: Trabocchi 2026, nome del versante.

IL SALDO entro il 03 Settembre 2026

Di seguito INDICA le generalità degli eventuali famigliari o aggregati

Cognome e nome.....data e luogo nascita.....

Passaporto n°.....Scad.....Telefono.....

Cognome e nome.....data e luogo nascita.....

Passaporto n°.....Scad.....Telefono.....

Cognome e nome.....data e luogo nascita.....

Passaporto n°.....Scad.....Telefono.....

In Camera: () Singola – () Doppia –() Matrimoniale – () Tripla

Le prenotazioni verranno accettate fino ad esaurimento dei posti.
Per qualsiasi informazione, telefonare ad Andrea 334 6274738

Data

Firma

.....