



SCHEDA DI ISCRIZIONE—CAMERA DOPPIA

1° PARTECIPANTE (INTESTATARIO PRATICA)

NOME COGNOME.....

DATA DI NASCITA LUOGO DI NASCITA.....

CODICE FISCALE.....

INDIRIZZO RESIDENZA..... CAP.....

CITTA' PROVINCIA.....

EMAIL CELLULARE

2° PARTECIPANTE

NOME COGNOME.....

DATA DI NASCITA LUOGO DI NASCITA.....

Camera

letto matrimoniale

letti singoli

DATA

FIRMA.....

Da inviare firmata via mail al seguente indirizzo: carlo.ossola@euphemia.it

CONDIZIONI DI PAGAMENTO

1° ACCONTO (40 %) ENTRO IL 5 AGOSTO 2019

SALDO (60%) ENTRO IL 5 SETTEMBRE 2019

PAGAMENTO CON BONIFICO BANCARIO INTESTATO A:

LAB TRAVEL S.r.l Corso S.Santarosa,19 – 12100 CUNEO

CASSA RURALE ED ARTIGIANA DI BOVES fil. CUNEO

IT31T0839710201000030125383 SWIFT: CCRTIT2TBOV

[Condizioni generali di contratto](#)



SCHEDA DI ISCRIZIONE—CAMERA SINGOLA

1° PARTECIPANTE (INTESTATARIO PRATICA)

NOME COGNOME.....

DATA DI NASCITA LUOGO DI NASCITA.....

CODICE FISCALE.....

INDIRIZZO RESIDENZA..... CAP.....

CITTA' PROVINCIA

EMAIL CELLULARE

DATA

FIRMA.....

Da inviare firmata via mail al seguente indirizzo: carlo.ossola@euphemia.it

CONDIZIONI DI PAGAMENTO

1° ACCONTO (40 %) ENTRO IL 5 AGOSTO 2019

SALDO (60%) ENTRO IL 5 SETTEMBRE 2019

PAGAMENTO CON BONIFICO BANCARIO INTESTATO A:

LAB TRAVEL S.r.l Corso S.Santarosa,19 – 12100 CUNEO

CASSA RURALE ED ARTIGIANA DI BOVES fil. CUNEO

IT31T0839710201000030125383 SWIFT: CCRTIT2TBOV

[Condizioni generali di contratto](#)