



SETTIMANA BIANCA "LA THUILE 2024"



Spazio riservato Arcadia

MODULO DI ADESIONE (DA COMPILARE IN OGNI SUA PARTE)

Il sottoscritto Socio Gapa [] Arcadia []	Matricola	Sede	Recapito telefonico Cell.
---	-----------	------	------------------------------

desidera partecipare alla manifestazione in oggetto con le seguenti persone
(indicare anche il Socio scrivente se partecipante)

e-mail

NOMINATIVO	QUALIFICA (SOCIO/GAPA/OSPITE)	PARENTELA (VEDI TAB. 1)	LUOGO E DATA DI NASCITA	PROVINCIA DI RESIDENZA	SISTEMAZIONE (VEDI TAB.2)	TRASPORTO (VEDI TAB.3)	GAREGGIANTE (SI/NO)	SKIPASS (SI/NO)	POLIZZA ANNULLAMENTO (SI/NO)	TH INKY CARD (SI/NO)	PAGAMENTO (VEDI TAB.4)	QUOTA DI PARTECIPAZIONE
TOTALE												

DI	DIPENDENTE	PE	PENSIONATO
CO	CONIUGE	FI	FIGLIO/A
FR	FRATELLO	GE	GENITORE

MATRIMONIALE	M	2 LETTI	2L	ADULTI 3 LETTI	3L
ADULTO + BAMB. 2° LETTO	2 LETTI	SINGOLA	S	MATR.+ CULLA	MC TH inky Card
ADULTO + BAMB. 2° E 3° LETTO	3 LETTI	MATR.+ 1 LETTO	M + 1	MATR.+ 2 LETTI	M + 2
ADULTI + BAMB. IN 3 E 4 LETTO (3/15)	4 LETTI				

P	PULLMAN	MP	MEZZI PROPRI
---	---------	----	--------------

B	BONIFICO	T	TRATTENUTA
---	----------	---	------------

Con l'apposizione della propria firma il sottoscritto Socio conferma che tutti i partecipanti alla manifestazione suddetta (socio, familiari ed ospiti), rilasciano il consenso al trattamento dei relativi dati personali, per tutti gli adempimenti necessari alla partecipazione stessa.

Data _____

Firma del Socio _____