

**MODELLO di ISCRIZIONE**

<b>Partecipante 1</b> (intestataria pratica iscrizione)		<b>Partecipante 2</b>	
Nome _____ Cognome _____ Telefono _____ E-mail _____ Fax _____ Cell. _____ Indirizzo di residenza e N° _____ CAP Città _____ Prov. Nazione _____ Specialità: <input type="checkbox"/> family bike, <input type="checkbox"/> cross country, <input type="checkbox"/> enduro, <input type="checkbox"/> free ride, <input type="checkbox"/> accompagnatore		Nome _____ Cognome _____ <input type="checkbox"/> Adulto <input type="checkbox"/> Bambino (data nascita) _____ Specialità: <input type="checkbox"/> family bike, <input type="checkbox"/> cross country, <input type="checkbox"/> enduro, <input type="checkbox"/> free ride, <input type="checkbox"/> accompagnatore	
<b>Partecipante 3</b>	<b>Partecipante 4</b>	<b>Partecipante 5</b>	
Nome _____ Cognome _____ <input type="checkbox"/> Adulto <input type="checkbox"/> Bambino (data nascita) _____ Specialità: <input type="checkbox"/> family bike, <input type="checkbox"/> cross country, <input type="checkbox"/> enduro, <input type="checkbox"/> free ride, <input type="checkbox"/> accompagnatore	Nome _____ Cognome _____ <input type="checkbox"/> Adulto <input type="checkbox"/> Bambino (data nascita) _____ Specialità: <input type="checkbox"/> family bike, <input type="checkbox"/> cross country, <input type="checkbox"/> enduro, <input type="checkbox"/> free ride, <input type="checkbox"/> accompagnatore	Nome _____ Cognome _____ <input type="checkbox"/> Adulto <input type="checkbox"/> Bambino (data nascita) _____ Specialità: <input type="checkbox"/> family bike, <input type="checkbox"/> cross country, <input type="checkbox"/> enduro, <input type="checkbox"/> free ride, <input type="checkbox"/> accompagnatore	

<b>Iscrizione partecipante:</b> (specificare le date tra parentesi)	
<input type="checkbox"/> 1 giornata (_____) € 40,00/persona	<input type="checkbox"/> 2 giornate (_____) € 80,00/persona
<input type="checkbox"/> 3/4 giornate (_____) € 90,00/persona	Bambini 0-12 = gratis
<b>Iscrizione accompagnatore:</b> (specificare le date tra parentesi)	
<input type="checkbox"/> 1 giornata (_____) € 15,00/persona	<input type="checkbox"/> 2 giornate (_____) € 30,00/persona
<input type="checkbox"/> 3/4 giornate (_____) € 35,00/persona	Bambini 0-12 = gratis

Richiesta preventivo **SOGGIORNO** (opzionale)

**Periodo soggiorno:** Arrivo gg/mm/aaaa \_\_\_\_\_ Partenza gg/mm/aaaa \_\_\_\_\_  
 Chiedo l'offerta **7 notti al prezzo di 4** da applicare al periodo sopra indicato (disponibilità limitata).

**Partecipanti soggiorno:**  
 N° Persone \_\_\_\_\_ N° Adulti \_\_\_\_\_ N° Bambini \_\_\_\_\_ Età dei bambini \_\_\_\_\_  
 Animali a seguito:  No  Sì: (n°, taglia, razza, sesso) \_\_\_\_\_

**Sistemazione:**  
 (n.\_\_\_\_) MAXICARAVAN in camping village.  
 (n.\_\_\_\_) BUNGALOW in camping village.  
 (n.\_\_\_\_) APPARTAMENTI in residence, agriturismo, residenze turistico alberghiere, case e appart. per vacanze.  
 (n.\_\_\_\_) CAMERE in hotel agriturismi, affittacamere.  
 (n.\_\_\_\_) PIAZZOLE Tende, camper, roulotte in campeggio.

**Località:**  c/o Funky Village,  altre sistemazioni in zone limitrofe.

**Trattamento:**  Solo Pernottamento,  Pernottamento e prima colazione,  Mezza pensione.

**Autorizzazione Privacy:**

Autorizzo Maremma Style - Agenzia di Viaggi e Tour Operator di Consorzio Turistico Maremma Promotion al trattamento dei dati ai sensi dall'art. 13 D. Lgs 196/2003.

**Note informative di iscrizione / prenotazione:**

Inviare il presente modello compilato ai recapiti Maremma Style. A ricevimento del presente modulo sarete contattati per la conferma e/o per il preventivo di soggiorno. Contestualmente alla conferma sarà chiesto il pagamento delle quote di iscrizione e del 25% del soggiorno; il saldo è richiesto entro 30 giorni dall'inizio della vacanza. Per le prenotazioni effettuate con meno di 30 giorni di anticipo sarà chiesto il saldo alla conferma.

Direzione Tecnica: Agenzia Viaggi Maremma Style, Aut. Amm. n. 154/95 10/07/09 Prov. Gr, Pol. Ass. RC UGF - Aurora n° 70733661 06/07/09.