



MODULO DI RICHIESTA SERVIZI DI BIGLIETTERIA

CAMPIONATI MONDIALI DI KITE SURF

CAGLIARI 17 – 21 OTTOBRE

Modulo da compilare ed inviare (via Fax al n. **070/260479**,oppure tramite email a:
falchirobi.ts@gmail.com

Oppure a: roberta.falchi@touristsmile.com) unitamente ad una copia del modulo di
avvenuto pagamento,

da effettuare secondo le modalita' indicate di seguito:

- Bonifico bancario intestato a: FALCHI ROBERTA

BANCA INTESA SAN PAOLO

Filiale Di Via Monserrato, 82 09028 Sestu (CA)

IBAN: **IT92C0306944021227152567199**

BIC/SWIFT: **BCITITMM**

Causale: Richiesta prenotazione servizi di biglietteria per mondiale Kite Surf

ricarica **POSTEPAY EVOLUTION**

5333 1710 1667 1022 SCAD. 10/20

Intestata a: Falchi Roberta

FLCRRT63L70E472Y

Nome cognome

cod. fiscale:

Via: Città:

Cap: Prov:

Tel: Fax:

Cell: Email:

Data di Arrivo Data di Partenza

PASSAPORTO N.

CARTA IDENTITA' N.

TOURIST Smile

Nome _____ Cognome _____

Data e luogo di nascita* _____

Data e luogo di emissione * _____ Data di scadenza del passaporto* _____

VOLI AEREI: VETTORI DI LINEA

VOLI AEREI: VETTORI LOW COST

Classe _ economy _ business (COSTO E DISPONIBILITÀ SU RICHIESTA)

Preferenza posto (IN CASO DI PREASSEGNAZIONE) _ corridoio _ finestrino _ centrale

N. partecipanti

Eventuali ulteriori preferenze

LE PREFERENZE VERRANNO SODDISFATTE NEI LIMITI DEL POSSIBILE E FINO A ESAURIMENTO DISPONIBILITÀ

Note: Eventuale richiesta di prenotazione servizio trasferimenti per hotel e viceversa

Il sottoscritto, acquisite le informazioni di cui all'articolo 13 del D.Lgs. n. 196/2003, ai sensi dell'art. 23 del predetto decreto, presta il proprio consenso all'intero trattamento dei propri dati personali in particolare per finalità di marketing e promozionali ed esprime il consenso alla comunicazione degli stessi a terzi per le medesime finalità.

In caso di no show o disdetta della prenotazione alberghiera l'organizzazione tratterà l'importo totale se esercitato nei 3 giorni prima della manifestazione, il 50% nei 10 giorni prima e il 30% oltre gli 11 giorni.

Firma _____

TOURIST SMILE SRLS

Sede Legale: Via Don Sturzo, 13 – 20010 - Bareggio (MI)
Sede Operativa: Via Santagostino, 30 – 27022 - Casorate Primo (PV)
P.Iva 09126240960

REFERENTE: **ROBI TOURIST SMILE**

Tel: +393408357730



Email: roberta.falchi@touristsmile.com - falchirobi.ts@gmail.com