

CONFERMA DI PRENOTAZIONE

Il/la sottoscritto/a

nato/a provincia di il

e residente a provincia di via

n. C.F.

Cell. in qualità di

dell'Associazione/Gruppo/Parrocchia

DATI PER LA FATTURAZIONE

con sede a via n. provincia

CAP

C.F. P.IVA

Tel. Cell.

e-mail

SCelta INVIO FATTURA ELETTRONICA

Codice Univoco

Indirizzo pec

Periodo previsto per il soggiorno:

gruppo unico n.	<input type="text"/>	componenti	dal	<input type="text"/>	al	<input type="text"/>
1° gruppo con n.	<input type="text"/>	componenti	dal	<input type="text"/>	al	<input type="text"/>
2° gruppo con n.	<input type="text"/>	componenti	dal	<input type="text"/>	al	<input type="text"/>
3° gruppo con n.	<input type="text"/>	componenti	dal	<input type="text"/>	al	<input type="text"/>

Con la presente si dichiara di aver preso visione del “regolamento” e di accettarlo incondizionatamente.

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi e per gli effetti del Testo Unico sulla Privacy (D.Lgs.196/2003), autorizzo RE.G.I.L. srl a inserire i dati personali sopra comunicati nei loro schedari (informatizzati e non) per l'utilizzo interno, a scopo amministrativo, organizzativo, statistico, per l'invio di materiale promozionale e informativo e per tutte le finalità strettamente connesse e strumentali alle loro attività.

Luogo e data

Timbro e firma

Si prega restituire il presente modulo (**debitamente compilato in ogni sua parte**)