

SCHEDA PRENOTAZIONE SOGGIORNO (è obbligatorio compilare tutti i campi)

DATI PERSONALI del DIPENDENTE ISCRITTO al FASEN

Cognome e Nome _____ Cellulare _____
 Data di nascita _____ Luogo di nascita _____ Codice Fiscale _____
 Comune di Residenza _____ C.A.P. _____ Prov. _____
 Indirizzo _____ n. civico _____
 Tel. Abitazione _____ Tel. Ufficio (no ponte radio) _____
 Mail _____
 Società di appartenenza _____ Sede _____ Matricola _____

PARTECIPANTI DIVERSAMENTE ABILI

Cognome e Nome _____ Data di nascita _____
 Tipo di disabilità _____
 Cognome e Nome _____ Data di nascita _____
 Tipo di disabilità _____

Altri PARTECIPANTI (compreso il dipendente iscritto al FASEN)

Cognome e Nome	Grado di parentela col disabile
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

In presenza di bambini Vi preghiamo volerci indicare: n. _____ età _____
Data INIZIO soggiorno _____ **Data FINE soggiorno** _____

INFORMAZIONI

L'utilizzo dell'appartamento e la partecipazione alle attività SportAbili sono gratuite:

- per il disabile che necessita di accompagnamento ed il suo accompagnatore;
- per il solo disabile che non necessita di accompagnamento.

Per gli altri dipendenti iscritti al Fasen, l'utilizzo dell'appartamento comporta il versamento di un contributo spese (euro 10,00 a persona al giorno - esclusi bambini/ragazzi di età compresa tra 0 e 14 anni).

L'appartamento, se non utilizzato dal diversamente abile, verrà messo a disposizione di tutti gli iscritti al Fasen, che dovranno versare un contributo spese al giorno a persona come sopra indicato.

CONDIZIONI

DOCUMENTI RICHIESTI

SCHEDA PRENOTAZIONE SOGGIORNO, copia dell'ULTIMO CEDOLINO STIPENDIO e IDONEA CERTIFICAZIONE riportante il tipo di DISABILITÀ.

CONTRIBUTO - MODALITÀ DI VERSAMENTO

Il contributo per il soggiorno dovrà essere saldato al FASEN, una settimana prima della partenza, esclusivamente a mezzo bonifico bancario: IBAN IT 77 S 03589 01600 0105707 35703 - intestato a FASEN.

Firma del dipendente _____

Acconsento al trattamento di tutti i dati, ivi compresi dati sensibili ai sensi del GDPR-Regolamento UE 679/2016, che vengono trasmessi ai soli fini e per l'organizzazione del soggiorno/vacanza richiesto con la presente.

Si approva quanto sopra riportato.

Firma _____ data _____