

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)

Cognome e Nome _____ Grado di parentela col disabile _____

In presenza di bambini Vi preghiamo volerci indicare: n. _____ età _____

Data INIZIO soggiorno _____ **Data FINE soggiorno** _____

N. Camere _____ Tipologia _____
N. Animali _____ Tipo _____ Taglia _____

INFORMAZIONI

L'INTERO COSTO della **VACANZA** (pernottamento, mezza pensione ed attività previste con SportABILI) **per il DIVERSAMENTE ABILE e per il suo ACCOMPAGNATORE, quando necessita**, compatibilmente con le risorse disponibili, è a carico del Fasen. **Tutti gli extra alberghieri e le altre attività saranno a carico dell'interessato e dovranno essere saldate direttamente in loco. La presente richiesta, dovrà essere inoltrata a: segrnazionalefasen@fasen.eni.it**, in tempo utile per garantire la prenotazione.
L'Azienda del Turismo della Val di Fiemme individuerà e assegnerà la struttura più idonea al tipo di disabilità.

CONDIZIONI

DOCUMENTI RICHIESTI

SCHEDA PRENOTAZIONE SOGGIORNO, copia dell'ULTIMO CEDOLINO STIPENDIO ed IDONEA CERTIFICAZIONE riportante il tipo di DISABILITÀ. È parte integrante della presente prenotazione il PROGRAMMA INVERNO VAL DI FIEMME 2022.

RECESSO

Per quanto riguarda le penalità d'annullamento delle strutture alberghiere potrebbero essere addebitate a titolo di penale le seguenti percentuali della quota di partecipazione, calcolate in base a quanti giorni prima dell'inizio della vacanza è avvenuto l'annullamento.
Da 14 a 4 giorni il 50% e da 3 a 0 giorni il 100%.

MODALITÀ DI PAGAMENTO

Il costo della vacanza dovrà essere saldato al FASEN, **al momento dell'accettazione dell'offerta**, sulla base del preventivo fornito dall'Ente del Turismo (salvo variazioni per qualsiasi modifica apportata a quanto preventivamente stabilito), esclusivamente a mezzo **bonifico bancario**:
IBAN IT 44 L 01030 33380 000000038093 - Intestato a **Fasen**.

Conferisco mandato all'Azienda per il Turismo della Val di Fiemme e SportABILI di organizzare la vacanza concludendo a mio nome i relativi contratti come da preventivo inviati.

Firma del dipendente _____ Firma dell'accompagnatore partecipante _____
(iscritto al FASEN) (se diverso dall'iscritto al FASEN)

Ai sensi del GDPR - Regolamento UE 679/2016 acconsento alla raccolta e al trattamento di tutti i dati che vengono trasmessi, nel loro interesse, nel luogo in cui si svolgerà la vacanza ed ai vettori.

Si approva quanto sopra riportato.

Firma _____ data _____