

**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 DISABILI alla Vacanza**

Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_  
 Tipo di disabilità \_\_\_\_\_  
 Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_  
 Tipo di disabilità \_\_\_\_\_

**Altri PARTECIPANTI alla Vacanza**

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**

**IL FASEN SI FA CARICO DELL'INTERO IMPORTO PER IL DISABILE E PER L'ACCOMPAGNATORE** (Pernottamento, mezza pensione ed attività previste con SportABILI). **Tutti gli extra alberghieri e altre attività saranno a carico dell'interessato e dovranno essere saldate direttamente in loco.**

**La presente richiesta, dovrà essere inoltrata a: [segnazionalefasen@fasen.eni.it](mailto:segnazionalefasen@fasen.eni.it) o a mezzo fax 02 52046520, 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 e AUTOCERTIFICAZIONE riportante il tipo di DISABILITA'. Sono parte integrante della presente prenotazione gli ALLEGATI: "UNA MONTAGNA DI OPPORTUNITÀ - VAL DI FIEMME Estate 2018 - Inverno 2018/19".

**RECESSO**

Il recesso anticipato antecedente a 30 (trenta) giorni rispetto alla data di inizio della vacanza non comporterà alcun addebito a carico degli iscritti, mentre il recesso nel periodo successivo comporta le seguenti **penalità**: dai 30 ai 20 giorni prima della partenza, 10% del prezzo; dai 19 ai 15 giorni prima della partenza, 30% del prezzo; dai 14 ai 3 giorni prima della partenza, 50% del prezzo; dai 2 giorni prima della partenza, 100% del prezzo.

**MODALITÀ DI PAGAMENTO**

Il costo della vacanza dovrà essere saldato al FASEN, **una settimana prima della partenza**, 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 00000038093** - 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 \_\_\_\_\_  
(se diverso dall'iscritto al FASEN)

Acconsento al trattamento dei dati personali, ivi compresi dati sensibili legge 196/03, ai soli fini e per l'organizzazione del soggiorno richiesto con la presente.

Si approva quanto sopra riportato.

Firma \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_