

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 LIBERAMENTE) **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: segnazionalefasen@fasen.eni.it, entro il 30 APRILE 2022.

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 l'offerta ESTATE SUI TRABOCCHI.

RECESSO

Per quanto riguarda le penalità d'annullamento, della struttura alberghiera, 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.
 Fino a 30 giorni il 10% - Da 29 a 21 giorni il 30% - Da 20 a 10 giorni il 50% - Da 9 a 3 giorni l' 80% e da 2 a 0 giorni il 100%.

MODALITÀ DI PAGAMENTO

Il costo della vacanza dovrà essere saldato al FASEN, **al momento della prenotazione**, sulla base di quanto preventivamente stabilito, esclusivamente a mezzo **bonifico bancario:**
IBAN IT 44 L 01030 33380 00000038093 - Intestato a Fasen.

Conferisco mandato al FASEN, all'associazione LIBERAMENTE e all'HOTEL La Chiave dei Trabocchi di organizzare la Vacanza a mio nome.

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 _____