



MODULO PRENOTAZIONE SOGGIORNO ESTIVO 2020

se compilato direttamente dall'ospite

Io sottoscrittonato ail.....

se compilato da un tutore/amministratore di sostegno

Io sottoscrittonato ail.....

per conto del Signor.....nato a.....il.....

PRENOTO PER IL PERIODO DAL.....AL.....

DICHIARANDO DI ESSERE A CONOSCENZA CHE:

ai fini della prenotazione dovrò versare una caparra di euro 600.00 per ogni settimana in cui intendo partecipare e la prenotazione non sarà valida fino al versamento degli stessi;

tale caparra non è in alcun modo rimborsabile;

il saldo totale va versato entro il 15 giugno 2020

in qualunque momento dovessi disdire la mia prenotazione, non potrà essere rimborsata la cifra già versata fino a quel momento, fosse anche il totale della quota di partecipazione;

Anche la disdetta per motivi di salute, non permette alcun tipo di rimborso.

DICHIARANDO DI ACCETTARE TALI CONDIZIONI

li,.....

in fede

l'interessato o chi ne fa le veci



SIM-PATIA
Cooperativa Sociale a
responsabilità limitata

22070 Valmorea (CO) Via
Parini, 180
Tel. 031 806030 Fax 031
806078
P. IVA e CF 01811690138
e-mail: info@sim-patia.it
www.sim-patia.it

Iscritta all'Albo delle
Cooperative Sociali Regione
Lombardia
Sezione A, Foglio 95 n. 189
Albo Coop. Mutualità
prevalente
A 104351 – Rea 218824

UBI BANCA
ag. di Como
IBAN: IT 91D031111 0905 000
0000 14537