GRUPPO LAZZARO ROBERTO

GIAPPONE DAL 17 APRILE AL 2 MAGGIO 26

ACCONTO: **EURO 400,00 - non rimborsabile – da versare entro il 16 dicembre 25**

DATI per il bonifico:

- **CAUSALE DA INSERIRE NEL BONIFICO**: ACCONTO GRUPPO LAZZARO GIAPPONE – SIG. (COGNOME E NOME DEL/DEI PARTECIPANTI)
- BPER BANCA – FILIALE DI DOLO
- SEGNAVENTO VIAGGI SRL
- **IBAN :** IT 15 S 05387 3 60820000 4745 5178
- BIC/SWIFT BPMOIT22XXX

COGNOME : **……**

NOME : **……**

TELEFONO / CELLULARE **……**

EMAIL : **……**

ALLEGARE alla EMAIL:

- RICEVUTA BONIFICO EFFETTUATO
- COPIA PASSAPORTO
- COPIA DOCUMENTO IDENTITA' CON INDIRIZZO DI RESIDENZA, E CODICE FISCALE
- INDICAZIONI DI INTOLLERANZE/SEGNALAZIONE DI PASTI PARTICOLARI DURANTE IL VOLO
- SEGNALAZIONE DI ASSISTENZE SPECIALI SE RICHIESTE
- SEGNALAZIONE DI TRASPORTO MEDICINALI O OGGETTI PARTICOLARI

PER INFO SPECIFICHE SU TRASPORTI PARTICOLARI, CONTATTARE NADIA 041 5100982 O VIA MAIL

A NADIA@SEGNAVENTOVIAGGI.IT