

SCHEDA DI ISCRIZIONE

GruppiLinea@veratour.it



DATI PERSONALI:

COGNOME E NOME:

DATA E LUOGO DI NASCITA:

CODICE FISCALE:

INDIRIZZO DI RESIDENZA:

NUMERO DI TELEFONO:

INDIRIZZO MAIL:

DATI PERSONALI ACCOMPAGNATORE:

COGNOME E NOME:

DATA E LUOGO DI NASCITA:

CODICE FISCALE:

INDIRIZZO DI RESIDENZA:

NUMERO DI TELEFONO:

INDIRIZZO MAIL:

OPZIONI:

Tipologia di sistemazione:

CAMERA DOPPIA

CAMERA SINGOLA

Operativo Voli ITA Airways:

ROMA

AVVICINAMENTO*

*solo da aeroporti previsti e su richiesta

Operativo Voli Emirates:

ROMA

MILANO

Assicurazione Vera Assistance con annullamento
(giusta causa)

SI

NO

Assicurazione VeraTop integrativa e annullamento
(zero rischi)

SI

NO

Data _____

Firma _____