

IL CONTRAENTE

Nome e cognome	
Indirizzo:	
Tel.	
Luogo e data di nascita	
P. IVA o C.F.	

Chiede, in nome e per conto proprio oltre che in nome e per conto delle persone appresso indicate, l'iscrizione al viaggio di seguito indicato

Sistemazione in stanza con:

Descrizione del viaggio:

Data del viaggio:	DAL 14 AL 21 LUGLIO 2019
Destinazione/Tour:	HOTEL HOTEL DES BAINS - MONTEGROTTO TERME
Tipologia camera:	DOPPIA € 525,00 A PERSONA
	SINGOLA € 595,00 A PERSONA
	QUOTA PER NOTTE IN DOPPIA € 80,00 - specificare il n° di notti
	QUOTA PER NOTTE IN SINGOLA € 90,00 - specificare il n° di notti
Note da segnalare:	

L'ORGANIZZATORE

IL CONTRAENTE

Agenzia Viaggi TIF _____

AGENZIA VIAGGI TIF S.N.C.
VIA PADOVA, 30 TENCAROLA (PD) TEL. 049 8685636