

**IL CONTRAENTE**

|                                |  |
|--------------------------------|--|
| <b>Nome e cognome</b>          |  |
| <b>Indirizzo:</b>              |  |
| <b>Tel.</b>                    |  |
| <b>Luogo e data di nascita</b> |  |
| <b>P. IVA o C.F.</b>           |  |

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

|                                    |
|------------------------------------|
|                                    |
|                                    |
|                                    |
| <b>Sistemazione in stanza con:</b> |

**Descrizione del viaggio:**

|                           |                                   |
|---------------------------|-----------------------------------|
| Data del viaggio:         | dal 26 al 29 SETTEMBRE 2019       |
| <b>Destinazione/Tour:</b> | <b>HOTEL MICHELACCI - GABICCE</b> |
| Tipologia camera:         |                                   |
| Note da segnalare:        |                                   |

L'ORGANIZZATORE

IL CONTRAENTE

Agenzia Viaggi TIF \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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