

Sede legale: Via Motta 18 CH - 6830 Chiasso Uffici: Via san Gottardo n. 49 CH - 6828 Balerna IVA: CHE - 241.046.928 Tel. +41 (0)76 523 6830 info@karisevents.com - www.karisevents.com

## MODULO INDIVIDUALE (da compilarsi in tutte le sue parti)

## RICHIESTA DI PRENOTAZIONE IMPEGNATIVA VIAGGIO in CAMPANIA, 22-25/04/2025

| Cognome e Nome                       |   |
|--------------------------------------|---|
| come da documento                    |   |
| Indirizzo e città di residenza       |   |
| Codice Fiscale                       |   |
| (solo per chi richiede               |   |
| assicurazione annullamento)          |   |
| Numero Documento                     |   |
| (carta di identità / passaporto)     |   |
| Data e luogo di rilascio             |   |
| Data di scadenza                     |   |
| Telefono / Cell.                     |   |
|                                      |   |
| Eventuale E-mail                     |   |
| Data e luogo di nascita              |   |
|                                      |   |
| Tipologia di camera richiesta        | Matrimoniale 🗆 con  |
| e nominativo ev. compagno            | Doppia a letti separati 🗖 con   |
| di stanza                            | Doppia uso singolo □  |
| 0 1 : 1:                             | Tripla 🗖 con  |
| Segnalazione di                      |   |
| eventuali intolleranze<br>alimentari |   |
| o richieste particolari              |   |
| Supplementi                          | Si richiede   |
| facoltativi                          | assicurazione contro annullamento SI 🗆 NO 🗆   |
| racottativi                          | dssiedrazione contro dimattamento si El 140 El  |
|                                      | o implica l'accettazione da parte del cliente del viaggio<br>ni di prenotazione, di pagamento e di penale |

| La compilazione del presente modulo implica l'accettazione da parte del cliente del viagg<br>proposto, delle quote, delle condizioni di prenotazione, di pagamento e di penale | 0    |
|--|------|
| Si acconsente al trattamento dei propri dati personali ai fini della prenotazione dei servizi  | si 🛭 |
| Si desidera essere informati relativamente alle proposte Karis via mail/ whatsapp si 🛭   | no 🛭 |
| data e firma del partecipante  |      |