



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 A PARIGI 2025

|  |   |
|--|---|
| Cognome e Nome<br><b>come da documento</b>   |   |
| Indirizzo e città di residenza   |   |
| Codice Fiscale<br>(solo per chi richiede assicurazione annullamento)                                 |   |
| Numero Documento<br>(carta di identità / passaporto)<br>Data e luogo di rilascio<br>Data di scadenza |   |
| Telefono / Cell.   |   |
| Eventuale E-mail   |   |
| Data e luogo di nascita  |   |
| Tipologia di camera richiesta ed eventuale compagno/a di camera                                      | Matrimoniale <input type="checkbox"/> con .....<br>Doppia a letti separati <input type="checkbox"/> con .....<br>Singola <input type="checkbox"/>   |
| Segnalazione di eventuali intolleranze alimentari o richieste particolari                            |   |
| Supplementi facoltativi  | Si richiede<br>assicurazione contro annullamento SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/><br>bagaglio a mano supplementare SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/><br>transfer Como/Malpensa SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |

La compilazione del presente modulo implica l'accettazione da parte del cliente del viaggio o soggiorno proposto, delle quote, delle condizioni di prenotazione, di pagamento e di penale  
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** \_\_\_\_\_