***La città di ALBA e le LANGHE***

**DOMENICA 21 Ottobre 2018**

**Pagamento**: all’iscrizione

**Informazioni:** prenotazioni e conferme ogni giovedì dalle ore 21,00 alle ore 22,00 presso la sede del CCR - via Busto Arsizio 23 - sala Don Besana - Busto Garolfo, e-mail [ccrbustobuguggiate@alice.it](mailto:ccrbustobuguggiate@alice.it) consegnando, debitamente compilata la scheda iscrizione e **fotocopia del documento di identità dei partecipanti,** alternativamente possono essere imbucati nelle apposite cassette del CCR che si trovano in tutte le filiali della BCC.

**La cifra comprende:** trasferimento da Busto Garolfo/Alba e ritorno, pranzo, visita alla cantina assicurazione

**La cifra non comprende:** extra e quanto non specificato nella voce "la cifra comprende"

**Nota:** Alla chiusura delle prenotazioni, nell’accettazione della domanda avranno priorità i Soci CCR, quindi i Soci BCC ed i Clienti BCC.

**Iscrizioni entro 12 ottobre 2018**

**Posti disponibili: 50**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SCHEDA PRENOTAZIONE:**    Io sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
|  |  | n. iscritti | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
| Socio e aggregati CCR | **€ 85,00** |  | |  |  |
| Soci e clienti BCC | **€ 88,00** |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
| ***TOTALE €*** | | | | |  |
|  |  | |  | | |
| Nominativi di altri partecipanti:  Sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |

Il sottoscritto dichiara di tenere sollevata ed indenne l'Associazione Circolo Culturale della BCC da ogni e qualsiasi responsabilità, danno o pregiudizio che potesse derivare al sottoscritto stesso o a terzi in conseguenza dell’adesione e partecipazione, come sopra espressa, alla presente iniziativa.

Busto Garolfo …....... ….............. Firma...........................................................

Di seguito espongo nominativi partecipanti all’iniziativa, che, al fine di sollevare l’associazione da ogni responsabilità per eventi che potrebbero causare danni ai partecipanti, dovranno apporre la loro firma in calce.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nominativo |  | Codice fiscale |  |
| Luogo di nascita |  | Data di nascita |  |
| Cap+ città |  | indirizzo |  |
|  |  | firma |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nominativo |  | Codice fiscale |  |
| Luogo di nascita |  | Data di nascita |  |
| Cap+ città |  | indirizzo |  |
|  |  | firma |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nominativo |  | Codice fiscale |  |
| Luogo di nascita |  | Data di nascita |  |
| Cap+ città |  | indirizzo |  |
|  |  | firma |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nominativo |  | Codice fiscale |  |
| Luogo di nascita |  | Data di nascita |  |
| Cap+ città |  | indirizzo |  |
|  |  | firma |  |

Nel rispetto della legge sulla privacy, in aggiunta a quanto previsto dalla legge di cui all'art'art. 10 675/96 già inserito nella proposta di compravendita, prendo atto che a seguito della nuova procedura di informazione relative ai viaggi, i dati relativi all'e-mail, telefono, cellulare, ecc da me forniti saranno utilizzati dall’Associazione, per tutte le operazioni necessarie alle comunicazioni operative, quali ad esempio comunicazioni relative ai documenti di viaggio, alle eventuali variazioni di condizioni, alle variazioni operative dei voli, relative al viaggio da me prenotato e autorizzo tale utilizzo. In caso di rinuncia, saranno applicate le penalità in vigore presso le Agenzie di Viaggio

Firma…………………………………………………….