


# SCHEDA DI ADESIONE

Gita Sociale Organizzata dalla Banca di Credito Cooperativo Magna Grecia

**“NICOLAUS CLUB MAGNA GRECIA RESORT” – Metaponto (MT) - dal 01 al 08/09/2024**

**Per le prenotazioni rivolgersi all'AGENZIA VIAGGI “STELLA DEL SUD”**

VALLO DELLA LUCANIA: VIA S. PASSERO, 3 – TEL. 0974 75970, OPPURE 338 5344685 Rosy - e-mail: [rosy@stelladelsud.it](mailto:rosy@stelladelsud.it)

	NOMINATIVO	Data di Nascita	Importo	Tipo di sistemazione
1				
2				
3				
4				
		<b>Totale Importo</b> 		

Quota per persona	Soci e familiari di soci (nucleo diretto)	Non soci
Adulto in doppia	€ 610,00	€ 660,00
Adulto 3°/4° letto in camera con 2 adulti	€ 440,00	€ 490,00
Ragazzi da 3 a 14 anni non compiuti in 3°/4° letto in camera con 2 adulti	€ 150,00	€ 210,00
Ragazzi da 14 a 18 anni non compiuti in 3°/4° letto in camera con 2 adulti	€ 370,00	€ 420,00
Doppia a uso singola	€ 810,00	€ 860,00
Bambini da 0 a 3 anni quota obbligatoria per Coccinella Baby Care	€ 150,00	€ 180,00

**DETTAGLIO TARIFFE:** Trasporto in bus da e per il villaggio – soft all inclusive (la formula prevede pensione completa (calzone, pranzo e cena) con bevande incluse ai pasti (acqua, vino e soft drin alla spina). Presso il bar centrale e il bar piscina, dall 10.00 alle 23.00, consumo illimitato alla spina di acqua, aranciata, cola, succhi di frutta, granite e te freddo, il tutto servito in bicchiere, cocktail di benvenuto il giorno d'arrivo. “Aperitime” dalle 19.00 alla 19.30 con offerta di snack e cocktail analcolici e alcolici della casa.

**A pagamento:** caffetteria, alcolici e superalcolici nazionali ed esteri, bevande e acqua non alla spina e tutti i prodotti confezionati, consumazioni presso bar in spiaggia.

– assicurazione – utilizzo delle strutture a disposizione del villaggio. Tessere club e servizio spiaggia (1 ombrellone + 2 lettini a camera, fino ad esaurimento. Prime file escluse)

**Non comprendono imposte di soggiorno vigenti o che dovessero essere istituite anche dopo la conferma del soggiorno o eventuali altre nuove tasse e loro aumento (compresi eventuali aumenti IVA).**

In caso di recesso dal contratto per cause non attribuibili agli organizzatori, tranne nei casi in cui la cancellazione del pacchetto turistico dipenda dal mancato raggiungimento del numero minimo di partecipanti richiesto, il viaggiatore è comunque sempre tenuto al pagamento dei seguenti importi:

l'80% dell'intero importo a partire dal giorno della prenotazione e fino a 50 giorni lavorativi prima dell'inizio del soggiorno; l'85% dell'intero importo da 49 a 35 giorni lavorativi prima dell'inizio del soggiorno; il 90% dell'intero importo da 34 a 20 giorni lavorativi prima dell'inizio del soggiorno; il 95% dell'intero importo da 19 a 13 giorni lavorativi prima dell'inizio del soggiorno; il 100% dell'intero importo se successivo. Quest'ultima penalità è valida anche qualora il cliente interrompesse il soggiorno già iniziato.

**PARTENZA BUS DA** \_\_\_\_\_

**AUTO PROPRIA**

Socio/cliente Sig. \_\_\_\_\_

Nr. di Telefono \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

Timbro e Firma Agenzia Viaggi

Firma del socio/cliente

**IMPORTANTISSIMO:** L'allegata autorizzazione, pertanto, dovrà essere spedita via mail a [rosy@stelladelsud.it](mailto:rosy@stelladelsud.it) o consegnata direttamente all'Agenzia Viaggi Stella del Sud presso le sedi di Vallo della Lucania.

**La presente prenotazione sarà ritenuta valida e confermata solo dopo che la BCC di Magna Grecia avrà validato la forma di pagamento scelta (cfr. DISPOSIZIONE DI PAGAMENTO allegata).**

Cognome e Nome	
Data di Nascita	
Luogo di Nascita	
Tipo Documento	
Domicilio (Via – Città)	
Nr. Documento	
Data Emissione documento	
Rilasciato da	
Data Scadenza documento	
Numero di telefono	
Numero di telefono di emergenza	
Posta elettronica (email)	

Cognome e Nome	
Data di Nascita	
Luogo di Nascita	
Tipo Documento	
Domicilio (Via – Città)	
Nr. Documento	
Data Emissione documento	
Rilasciato da	
Data Scadenza documento	
Numero di telefono	
Numero di telefono di emergenza	
Posta elettronica (email)	

Cognome e Nome	
Data di Nascita	
Luogo di Nascita	
Tipo Documento	
Domicilio (Via – Città)	
Nr. Documento	
Data Emissione documento	
Rilasciato da	
Data Scadenza documento	
Numero di telefono	
Numero di telefono di emergenza	
Posta elettronica (email)	

Cognome e Nome	
Data di Nascita	
Luogo di Nascita	
Tipo Documento	
Domicilio (Via – Città)	
Nr. Documento	
Data Emissione documento	
Rilasciato da	
Data Scadenza documento	
Numero di telefono	
Numero di telefono di emergenza	
Posta elettronica (email)	

Spett.le BCC Magna Grecia

Filiale di \_\_\_\_\_

## DISPOSIZIONE DI PAGAMENTO

Gita Sociale Organizzata dalla Banca di Credito Cooperativo Magna Grecia

**“NICOLAUS CLUB MAGNA GRECIA RESORT” – Metaponto, Matera - Basilicata  
dal 01 al 08/09/2024**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di

Socio

familiare del socio \_\_\_\_\_

Non socio

Vi autorizzo l'addebito dell'intero costo del viaggio sul mio c/c n. \_\_\_\_\_, filiale n. \_\_\_\_\_ sita in \_\_\_\_\_ per un importo pari ad Euro \_\_\_\_\_

Vi autorizzo l'addebito dell'intero costo del viaggio in nr. 5 rate mensili sul mio c/c n. \_\_\_\_\_, filiale n. \_\_\_\_\_ sita in \_\_\_\_\_ dell'importo di Euro \_\_\_\_\_ rata

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Timbro e firma BCC

\_\_\_\_\_  
Firma del socio/cliente