

SCHEDA DI ADESIONE

Gita Sociale Organizzata dalla Banca di Credito Cooperativo Magna Grecia

“RIVA MARINA RESORT - ” Carovigno - Puglia - dal 31/08/25 al al 07/09/2025

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

VALLO DELLA LUCANIA: VIA S. PASSERO, 3 – TEL. 0974 75855, OPPURE 338 5344685 **Rosy** - e-mail: rosy@stelladelsud.it

AGROPOLI : VIA ALDO MORO, 10 – TEL 0974 823435, OPPURE 331 1007374 **Benedetta** – e-mail: benedetta@stelladelsud.it

	NOMINATIVO	Data di Nascita	Importo	Tipo di sistemazione
1				
2				
3				
4				
		Totale Importo 		

QUOTAZIONI:	SOCIO	NON SOCIO
QUOTA PER PERSONA IN DOPPIA:	EUR 800,00	EUR 840,00
QUOTA PER PERSONA IN 3°LETTA DA 3-13 ANNI N.C	EUR 160,00	EUR 170,00
QUOTA PER BAMBINO IN 4°/5° LETTO DA 3-13 ANNI N.C	EUR 405,00	EUR 425,00
QUOTA PER ADULTO IN 3°/4°/5° LETTO	EUR 615,00	EUR 645,00
QUOTA PER BAMBINI DA 0-3 ANNI N.C (INFANT CULLA PROPRIA)	EUR 100,00	EUR 110,00
QUOTA PER CAMERA DOPPIA USO SINGOLA	EUR 1.135,00	EUR 1.195,00

DETTAGLIO TARIFFE:

All inclusive - pensione completa a buffet con bevande incluse ai pasti (acqua, vino, birra e soft drinks).

QUOTA BUS PER PARTECIPAZIONE DA 6 ANNI IN POI: Eur 85,00
DA 0 A 6 ANNI N.C: FREE

Assicurazione facoltativa in caso di annullamento: Eur 40.00 per persona
(da stipulare alla conferma)

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 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

"RIVA MARINA RESORT ****

PUGLIA

dal 31/08/25 al 07/09/2025

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

_____, li _____

Timbro e firma BCC

Firma del socio/cliente