Gita AVIS SICILIA 2011
EDEN Village SIKANIA Resort e Spa
(26 Giugno - 03 Luglio)

COGNOME -	NOME-
☎ n°tel e mail	
Società :	Sede di
Nato/a a	Il
Residente a	Via

QUOTE DI PARTECIPAZIONE:	**1 SETTIMANA**	**2 SETTIMANA**
DONATORE :		
TRE O PIU' DONAZIONI N.B.	☐ € **380**	☐ **€ 990**
DUE DONAZIONI N.B	☐ € **480**	☐ **€ 1090**
UNA DONAZIONE N.B.	☐ € **580**	☐ **€ 1190**
SENZA DONAZ. MA SUP. 50 DONAZ.	☐ € **580**	☐ **€ 1190**
DONATORE CON DUE G.G. (EX ITALTEL)	☐ € **600**	☐ **€ 1210**
DONATORE EX-ILC	☐ € **600**	☐ **€ 1210**
CICLISTI AVIS non NSN./ESTERNI	☐ € **800**	☐ **€ 1410**
FAMIGLIARE:		
ADULTI	☐ € **660**	☐ **€1270**
3/4° letto adulto	☐ € **530**	☐ **€ 990**
BAMBINI: (in camera con i genitori)		
da 0 a 2 anni non compiuti con 2 adulti	☐ € **0**	☐ **€ 0**
da 2 a 6 anni non compiuti con 2 adulti	☐ € **250**	☐ **€ 560**
da 6 a 12 anni non compiuti con 2 adulti	☐ € **330**	☐ **€ 640**
da 12 a 15 anni non compiuti con 2 adulti	☐ € **430**	☐ **€ 740**
da 15 a 18 anni 3/4° letto con 2 adulti	☐ € **530**	☐ **€ 990**
SUPPLEMENTO CAMERA SINGOLA:		
	☐ **€ 208**	☐ **€ 416**

N.B. Il periodo di validità nel quale devono essere conteggiate le giornate di donazioni sono:

- Dipendenti NSN dal 1 gennaio 2010 al 31 dicembre 2010
- Dipendenti NSN **ceduti a Value Team** dal 1 gennaio 2010 al 16 maggio 2010
- Per i Dipendenti non donatori ed Esterni, le domande verranno prese in esame sino al raggiungimento della quota prefissata dal Gruppo. Gli interessati verranno avvisati entro il 24 Febbraio sull'accoglimento o meno della domanda.

Gita AVIS SICILIA 2011
EDEN Village SIKANIA Resort e Spa
(26 Giugno - 03 Luglio)

Modalità di pagamento: singola 1 rata 2 rate 3 rate 4 rate

Mi impegno a rispettare quanto sopra esposto. Qualora si rendesse necessaria una disdetta, a partire dal 15 Maggio 2010, autorizzo fin da ora la eventuale trattenuta della penalità richiesta dall'agenzia viaggi.

Il sottoscritto autorizza il Gruppo Aziendale AVIS NSN al trattamento dei dati personali sopra esposti per gli scopi relativi alla gestione della presente richiesta di adesione, ai sensi della legge 675/96.

Data : Firma :

PAGAMENTO VIA BONIFICO BANCARIO
sul C/C intestato a : Gruppo Aziendale Avis NSN

IBAN : IT95M0504832810000000016077

Firma :

Gita AVIS SICILIA 2011
EDEN Village SIKANIA Resort e Spa
(26 Giugno - 03 Luglio)

Composizione_camera

Colleghi :

COGNOME	NOME
COGNOME	NOME

Famigliari :

COGNOME-	NOME-
Nato/a a -	Il –
COGNOME -	NOME -
Nato/a a –	Il
COGNOME	NOME
Nato/a a	Il
COGNOME	NOME
Nato/a a	Il

Note :