

Torneo Nazionale Calcio a 7 - Consulenti del Lavoro
Sardinia Cup 2010 – Selezione Squadra Nazionale Calcio dei Consulenti del Lavoro
 28-30 Maggio 2010
 Geovillage Sport & Wellness Resort – Olbia

MODULO DI PRENOTAZIONE – Sezione Partecipanti

Da inviare entro il **23/04/10** al seguente indirizzo:

F.A. Travel Srl – Via San Tommaso d'Aquino, 18 – 09134 Cagliari (Italia)

FAX: +39 070 8943271 - TEL: +39 070 8943272 oppure +39 070 8943259 - E-Mail: cdl@fatravel.it

PARTECIPANTE:

- Cognome - Nome.....
 - Indirizzo - Città..... - CAP.....
 - Codice Fiscale (OBBLIGATORIO)..... Luogo e Data di nascita.....
 - Tel..... - Fax - e-mail (CARATTERI LEGGIBILI)
 - Data di arrivo..... - Data di partenza.....

ACCOMPAGNATORE:

- Cognome - Nome.....
 - Indirizzo - Città..... - CAP.....
 - Codice Fiscale (OBBLIGATORIO)..... Luogo e Data di nascita.....
 - Tel..... - Fax - e-mail (CARATTERI LEGGIBILI)
 - Data di arrivo..... - Data di partenza.....

Se desidera che la fattura venga indirizzata alla sua azienda/compagnia, La preghiamo di compilare i campi sottostanti:

- Nome Azienda.....
 - Indirizzo.....
 - Città - CAP.....
 - Partita Iva (OBBLIGATORIO).....
 - Codice Fiscale/P. IVA
 - Tel..... - Fax
 - e-mail (CARATTERI LEGGIBILI)

MODULO DI PRENOTAZIONE – Sezione Hotel

(Metti una 'X' nel box appropriato) – Prezzo per persona

Geovillage Sport & Wellness Resort	Camera Doppia € 280,00	Doppia uso singola € 370,00
---	----------------------------------	---------------------------------------

La quota comprende:

28/05 cena e pernottamento + 29/05 pernottamento con colazione, pranzo in hotel e cena in agriturismo + 30/05 colazione e pranzo

MODULO DI PRENOTAZIONE – Sezione Voli e trasferimenti

Prezzo trasferimenti Apt Olbia-Geovillage / Geovillage-Apt Olbia:

AUTO (1-3 persone) Euro 26,00 per tratta per mezzo - MINIBUS (4-7 persone) Euro 36,00 per tratta per mezzo

Per altre informazioni relative alla biglietteria aerea e ai servizi di trasferimento, si prega contattare la Segreteria organizzativa.

E-Mail: cdl@fatravel.it - TEL: +39 070 8943272 - FAX: +39 070 8943271

MODULO DI PRENOTAZIONE – Sezione pagamento

Il pagamento dei servizi richiesti potrà essere eseguito nei seguenti modi:

- **Bonifico bancario intestato a F.A. TRAVEL SRL:** (GLI ASSEGNI BANCARI E I TRAVELLER'S CHEQUES NON VERRANNO ACCETTATI)

NOME BANCA: **BANCO DI SARDEGNA**

BENEFICIARIO: **F.A. TRAVEL SRL**

IBAN: **IT 61 X 01015 43950 000070195009**

Nome e servizi richiesti dovranno essere specificati nell'oggetto del bonifico. Vi preghiamo di assicurarvi che tutti i pagamenti effettuati tramite bonifico bancario siano al netto delle spese bancarie e delle tasse di commissione, che sono a carico del cliente.

- **Carta di Credito:** si prega compilare il seguente modulo e inviarlo via fax o e-mail alla Segreteria organizzativa.

ATTENZIONE: Con questa modalità di pagamento verrà applicata una maggiorazione di 10 Euro sul totale servizi

In base al D.Lgs. 196/2003 art. 7 sulla privacy, la F.A. Travel informa che:

I nostri collaboratori si impegnano a utilizzare i dati personali forniti esclusivamente per scopi legali, preservandone la natura confidenziale e i diritti previsti dalla legge di cui sopra.

I dati personali forniti saranno trattati sia elettronicamente sia su cartaceo al fine di:

1. soddisfare le esigenze contrattuali
2. soddisfare le obbligazioni contabili e fiscali in vigore

I dati personali potranno essere trasferiti fuori dal territorio nazionale, anche temporaneamente, sotto ogni forma alle seguenti categorie di persone o responsabili incaricati: staff interno responsabile del trattamento dei dati per scopi commerciali; staff interno responsabile del trattamento dei dati per scopi contabili e fiscali; gestione delle compagnie dei servizi di trasferimento; professionisti e consulenti; compagnie di assicurazione. I dati personali saranno trattati per l'intero periodo contrattuale e oltre questo stesso periodo allo scopo di soddisfare le esigenze legali. La comunicazione dei dati personali è obbligatoria e in caso di rifiuto ogni richiesta di servizio sarà automaticamente cancellata.



Autorizzo la F.A. TRAVEL S.R.L. ad addebitare i seguenti importi nella mia carta di credito:

NB: con questa modalità di pagamento verrà applicata una maggiorazione di Euro 10,00 sul totale servizi

€ per
€ per
€ per
TOTALE €

AMERICAN EXPRESS _____
MASTER CARD _____
(NO DINERS)

VISA _____ (NO Visa Electron / Cirrus / Maestro)
SI _____

NUMERO DI CARTA:

DATA DI SCADENZA -
(mese) (anno)

TITOLARE DELLA CARTA _____

Nome e Cognome.....
Indirizzo
CAP.....Città.....
Luogo e Data di nascitaCodice Fiscale.....

FIRMA _____ **Data**.....

N.B.: se Lei è possessore di una carta di credito aziendale, la preghiamo di indicare nome e indirizzo dell'azienda:
.....
.....

La F.A. Travel capisce e rispetta l'importanza del carattere privato dei dati forniti. Le informazioni personali, quali il nome, l'indirizzo, l'e-mail, il numero di telefono e i dati della carta di credito sono strettamente **privati e confidenziali**. In conseguenza di ciò, le informazioni personali a noi comunicate saranno accessibili solamente a persone selezionate dello staff e utilizzate unicamente per scopi per i quali il cliente comunica le informazioni (servizi di trasferimento). Le informazioni personali non saranno cedute a terzi, tranne che per motivi legali, o comunque relativi a investigazioni o procedimenti giudiziari o governativi. In nessun altro caso e per nessun altro scopo le informazioni personali saranno fornite o vendute a terzi.

IMPORTANTE: Vi preghiamo di firmare il modulo al fine di confermare l'autorizzazione al pagamento e di inviarlo via FAX al seguente numero: +39 070 8943271