

# MODULO PRENOTAZIONE PER SOGGIORNO

(da compilare per ogni camera prenotata)

Utifar Neve 22 febbraio – 1 marzo 2025

da inviare entro il 22/01/2025

**COGNOME E NOME** \_\_\_\_\_  
VIA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
CITTÀ \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_  
**CELL.** \_\_\_\_\_ **TEL.** \_\_\_\_\_ **FAX** \_\_\_\_\_  
**E-MAIL** \_\_\_\_\_ **LUOGO DI NASCITA** \_\_\_\_\_  
**DATA DI NASCITA** \_\_\_\_\_

**SOCIO UTIFAR** :  SI  NO *(L'accompagnatore del socio paga tariffa come socio.)*

## **ACCOMPAGNATORI:**

**NOME E COGNOME** \_\_\_\_\_ **LUOGO DI NASCITA** \_\_\_\_\_  
**DATA DI NASCITA** \_\_\_\_\_ **TEL** \_\_\_\_\_ **E-MAIL** \_\_\_\_\_

**NOME E COGNOME** \_\_\_\_\_ **LUOGO DI NASCITA** \_\_\_\_\_  
**DATA DI NASCITA** \_\_\_\_\_ **TEL** \_\_\_\_\_ **E-MAIL** \_\_\_\_\_

**NOME E COGNOME** \_\_\_\_\_ **LUOGO DI NASCITA** \_\_\_\_\_  
**DATA DI NASCITA** \_\_\_\_\_ **TEL** \_\_\_\_\_ **E-MAIL** \_\_\_\_\_

**I DATI RICHIESTI EVIDENZIATI IN ROSSO SONO OBBLIGATORI PER LE PROCEDURE DEL CHECK-IN.**

## **Indicare camera scelta:**

CAMERA DOPPIA EXECUTIVE (2 adulti + possibilità di 3° letto aggiunto)	
CAMERA FAMILY SUPERIOR (2 adulti + 2 bambini)	
CAMERA DUS (1 adulto)	<b>TERMINATE</b>

**INTESTAZIONE FATTURA ( dati obbligatori )**

RAGIONE SOCIALE \_\_\_\_\_  
VIA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
CITTÀ \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_  
E-MAIL \_\_\_\_\_  
TEL. \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_  
CODICE SDI /PEC \_\_\_\_\_

**PERIODO SCELTO:**  7 notti

**PAGAMENTO**

Bonifico bancario intestato a **UTIFAR di 500.00 € a partecipante** (**da inviare unitamente al modulo soggiorno per bloccare la camera.**)

**IBAN IT46Q0569601602000006158X09 – Banca Popolare di Sondrio CAUSALE “Cognome Nome + CAUZIONE ISCRIZIONE SOGGIORNO NEVE 2025”**

Autorizzo al trattamento dei dati in base al D.L.gs. 196/2003

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**Inviare il seguente modulo compilato con copia bonifico con causale CAUZIONE, entro il 22/01/2025 a [utifar@utifar.it](mailto:utifar@utifar.it) oppure al n. fax 0270600297, il saldo entro il 30/01/2025. Per ulteriori richieste non esitate a contattarci.**