

**MODULO PRENOTAZIONE PER  
SOGGIORNO**  
( da compilare per ogni camera prenotata )

**Utifar Terme di Saturnia  
14-17 Novembre 2024  
da inviare entro il 10/10/2024**

COGNOME E NOME \_\_\_\_\_

VIA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

CITTÀ \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

CELL. \_\_\_\_\_ TEL. \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_

LUOGO E DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

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

NR. ACCOMPAGNATORI \_\_\_\_\_

NOME E COGNOME ACCOMPAGNATORI \_\_\_\_\_

TEL. \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

**INTESTAZIONE FATTURA ( dati obbligatori )**

RAGIONE SOCIALE \_\_\_\_\_

VIA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

CITTÀ \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_

TEL. \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

CODICE SDI /PEC \_\_\_\_\_

**TIPOLOGIA DI CAMERA:** Doppia  DUS  Doppia+3°letto

**PERIODO:**  3 notti

**Indicare i nominativi di chi gioca a Golf:** \_\_\_\_\_

**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 SATURNIA 2024”

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 10/10/2024  
utifar@utifar.it oppure al n. fax 0270600297, il saldo entro il 31/10/2024**