



MODULO PRENOTAZIONE
WORKSHOP NEGLI EMIRATI ARABI UNITI
14-17 NOVEMBRE 2017

N.B. inviare il modulo compilato a operativo@ultraviaggi.it e per conoscenza a international@fondazionearching.it

Cognome (*) _____ Nome (*) _____

e-mail (*) _____

1° numero di telefono (*) _____ 2° num telefono _____

NUMERO DI PASSAPORTO (*) _____ DATA EMISSIONE _____ DATA SCADENZA _____

Luogo e data di nascita (*) _____ ARCHITETTO INGEGNERE

Matricola Inarcassa(*) _____

ACCOMPAGNATORE/I:

1) Cognome (*) _____ Nome (*) _____

NUMERO DI PASSAPORTO (*) _____ DATA EMISSIONE _____ DATA SCADENZA _____

Luogo e data di nascita (*) _____

2) Cognome (*) _____ Nome (*) _____

NUMERO DI PASSAPORTO (*) _____ DATA EMISSIONE _____ DATA SCADENZA _____

Luogo e data di nascita (*) _____

(se Iscritto Inarcassa)

Matricola Inarcassa(*) _____ ARCHITETTO INGEGNERE

ATTENZIONE il nome e cognome devono essere uguali a quello che risulta nel passaporto.

SISTEAMAZIONE HOTEL: CAMERA DOPPIA USO SINGOLA CAMERA DOPPIA

ASSICURAZIONE ANNULLAMENTO SI NO € 60,00 per persona

VOLO EMIRATES DA:

MILANO MALPENSA ROMA FIUMICINO

DATA (*) _____

FIRMA per accettazione(*) _____

PER INFORMAZIONI ULTRAVIAGGI – +39 06 45554085

Orari di apertura dal lunedì al venerdì dalle 09.00 alle 13.00 e dalle 14.00 alle 18.00.

Oppure inviare una mail a operativo@ultraviaggi.it



DATI PER LA FATTURAZIONE

INTESTAZIONE _____

Codice Fiscale o Partita IVA(*)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Indirizzo (*) _____

CAP (*) _____ Località (*) _____ Provincia (*) _____

I campi contrassegnati con (*) sono obbligatori

ACCONTO 30% ALLA PRENOTAZIONE

SALDO 20 GIORNI PRIMA DELLA PARTENZA

IL PAGAMENTO PUO' ESSERE EFFETTUATO CON UNA DELLE SEGUENTI MODALITA':

- Bonifico Bancario
CREDEM BANCA AGENZIA N.14 – C.ne Gianicolense, 263/265, 00152 Roma
C/c intestato ad Ultraviaggi s.r.l.
Codice IBAN: IT 61 F 03032 03222 010000000356
BIC/SWIFT: BACRIT21757

CAUSALE : MISSIONE NEGLI EMIRATI ARABI UNITI

- carta di credito VISA o MASTERCARD (supplemento di 22,00 € per persona sulla quota del pacchetto)

N.B. inviare il modulo compilato unitamente alla ricevuta del versamento dell'acconto a operativo@ultraviaggi.it e per conoscenza a international@fondazionearching.it entro il 25 luglio 2017.

PER INFORMAZIONI ULTRAVIAGGI – +39 06 45554085

Orari di apertura dal lunedì al venerdì dalle 09.00 alle 13.00 e dalle 14.00 alle 18.00.

Oppure inviare una mail a operativo@ultraviaggi.it