



FIAB • Amici della Bicicletta per una città possibile - onlus
Via Spagna, 6 - 37123 Verona
Telefono-Fax 045 8004443
P.IVA 02079650236
sede@amicidellabicicletta.it - www.amicidellabicicletta.it

Mare, monti, profumi e storia della Sardegna

Ciclovacanza da Sabato 26 Settembre a Domenica 4 Ottobre 2009

Direzione Tecnica: **PLA NET VIAGGI SRL** – Lungadige Porta Vittoria, 21 - Verona
Tel. 045/8005167 fax 045/8047932 www.planetviaggi.it

SCHEDA DI ISCRIZIONE (DEFINITIVA)

(compilare in stampatello)

Io sottoscritto
cognome e nome

Nato/a
luogo e data

Residente
indirizzo, CAP, città

Tel. Tel mobile
casa - ufficio *se in possesso indicarlo, è molto utile portarlo in gita!*

E-mail

Documento di Identità: nr. rilasciato il

Da: scadenza:

Professione: Lingue straniere parlate:

Iscritto/a: Fiab • AdB di Verona nr. Tessera
Altra associazione FIABnr. tessera
(indicare Associazione Fiab di appartenenza)

Per partecipare alla gita, di cui sopra, verso all'Associazione **Fiab - AMICI della BICICLETTA - per una città possibile – Onlus** la quota sotto specificata a titolo di anticipazione delle spese .

€ 350 quale anticipo della quota di € 680 per adulti in camera doppia;

€ 400 quale anticipo della quota di € 750 per adulti in camera singola.

€ 160 quale saldo anticipato del biglietto A/R Civitavecchia-Cagliari in Traghetti, in cabina doppia interna.

Fornisco inoltre i seguenti dettagli:

Desidero essere alloggiato/a in camera:

singola doppia: con letti gemelli letto matrimoniale

assieme a

(indicare anche più persone se necessario)

richiedo un menù vegetariano *(la richiesta vale per tutti i pasti!)*

non mangio pesce e, se previsto, richiedo in alternativa

segnalo le seguenti intolleranze alimentari

L'organizzazione, **se possibile**, farà somministrare pasti che tengano conto delle richieste.

Letto il programma e preso atto del grado di difficoltà della gita, viste le condizioni e le indicazioni riportate nel retro di questa scheda:

- chiedo di partecipare alla gita in bicicletta di cui alla presente proposta e ne accetto le condizioni contrattuali;
- dichiaro di essere idoneo/a fisicamente all'attività cicloturistica proposta ed esonero l'organizzazione da qualunque responsabilità anche per incidenti, furti, smarrimenti danni di qualsiasi tipo che dovessero accadere durante il viaggio;
- sono consapevole che il viaggio avviene sotto la Direzione Tecnica di PLA NET Viaggi s.r.l. – Lungadige Porta Vittoria 21 – Verona.

Data.....

Firma