

Iscrizione consigliata via mail 29/07 AL 10/09-2024 trieste@gattinonipoint.it OBBLIGATORIO <u>oggetto</u> : ULISSE HISTRION-P.2211 –COGNOME PARTICIPANTE	ORARIO GATTINONI POINT – VENTUS TRAVEL	
	Da Lunedì a Venerdì	10.00-12.30 14.30-17.00
	Numero di telefono 040637025 Via san lazzerò 13 34122 Trieste	
25 camere disponibili doppie	160 euro a persona	
5 camere disponibili singole	205 euro a persona	
Penali annullamento come condizioni alberghiere per gruppi :50 giorni prima della partenza senza penali	Da 49/22 giorni 30% Da 21/14 giorni 60% Da 13/5 giorni 70% Da 5/2 giorni 90% Da 1 giorno della partenza 100%	
ASSICURAZIONE ANNULLAMENTO GLOBY GIALLO https://globy.allianz assistance.it/presentazione_globy/globy_giallo_plus.asp DA STIPULARE AL MOMENTO DELLA PRENOTAZIONE Per gestione sinistro 10 euro per pratica	La penale, rimborsata nella percentuale esistente alla data in cui si verifica la causa che determina l'annullamento, si Riconosce: ! senza scoperto: in caso di morte o ricovero ospedaliero; ! col 25% di scoperto con il minimo di € 100 per cause diverse da morte o ricovero se il regolamento di penale Prevede una percentuale maggiore o uguale al 90% a decorrere dal 30° giorno antecedente la partenza; ! col 20% di scoperto con il minimo di € 75 per cause diverse da morte o ricovero ospedaliero se il regolamento di Penale prevede una percentuale inferiore al 90% a decorrere dal 30° giorno antecedente la partenza.	
TIPOLOGIA CAMERA (Singola o matrimoniale o doppia letti separati)		
NOME COGNOME Degli occupanti della camera come da carta identità		
DATTI OBBLIGATORI: RESIDENZA, CAP POSTALE CODICE FISCALE DATA DI NASITA, Luogo EMAIL e CELLULARE: del partecipante		
NOTE PARTICOLARI <i>(Per esempio intolleranze alimentari)</i>		
Beneficiario: GATTINONI TRAVEL POINT SRL Conto di accredito: IT29M0200809292V00100000016 Banca beneficiario: UNICREDIT SPA	TIPOLOGIA PAGAMENTO BONIFICO Per i pagamenti effettuati con bonifico si prega gentilmente di inviare con la scheda iscrizione compilata inclusa la copia del bonifico. CAUSALE indicare: ULISSE HISTRION-P.2211 – COGNOMI PARTICIPANTE	