



**Casa vacanze
Bagolino (BS)**

*Parrocchia S. Michele Arcangelo
Capriano del Colle (BS)
Telefono: 348 652 5380 Marco
334 761 7958 Don Renato*

MODULO DI PRENOTAZIONE SOGGIORNO IN AUTOGESTIONE

PERIODO: dal..... al..... Numero notti:

Ora di arrivo prevista: Ora di partenza:

(salvo diversi accordi l'arrivo è consentito dopo le ore 13:00, la partenza entro le 12:00 dei giorni indicati)

Nome gruppo:.....

N. persone: Caparra:.....(euro 50 a gruppo /per notte)

Bonifico a: Parrocchia S. Michele Arcangelo
Banca: Cassa Padana Capriano del Colle (BS)
IBAN: IT26E0834054210000000651067

Nota: dopo aver effettuato il bonifico della caparra confirmatoria inviare copia dello stesso unitamente al presente modulo compilato e firmato a: brominetto@gmail.com

Dati responsabile del gruppo

Nome.....Cognome.....

Nato/a a.....Data.....

Via.....nr.....

Città.....Prov.....

Telefono.....email.....

Documento:.....NR.....

Rilasciato da:.....scadenza:.....

Firma del responsabile.....

Consenso al trattamento dei dati personali secondo il D. LGS. 196/2003 I dati inseriti saranno trattati in base alla legge sulla privacy

Firma.....

Dichiaro di aver letto ed approvato il regolamento generale della casa inviatomi dai responsabili e visibile al sito www.malgabrominetto.org

Firma.....