

## EUROPLUS S.c.a.r.l. – Agenzia di Viaggio - C.F. e P.Iva: 02309580518

Viale Michelangelo 8, Arezzo - Tel e Fax 0575/1830421 - E-mail: europlusarezzo@gmail.com

## MODULO DI ADESIONE AL PACCHETTO VIAGGIO "ROTTERDAM/AMSTERDAM"

<ul> <li>II/La sottosci</li> <li>(Nome</li> </ul>	
•	; C.F, telefono,
	e-mail, data di nascita:;
	ventuali compagni di viaggio iscritti con separato modulo: (nomi e cognomi)
<ul> <li>aderisce al p</li> <li>La quota di p</li> <li>12 kg.)*, allo</li> <li>biglietti d'ing</li> <li>campo centr</li> <li>Rotterdam a</li> <li>coordinatore</li> <li>Tutte le altre</li> <li>con Tennis o</li> </ul>	acchetto viaggio "Rotterdam+Amsterdam", con periodo compreso tra il 05/02/2025 e il 08/02/2025. partecipazione comprende: volo a/r Firenze/Amsterdam comprendente bagaglio a mano (trolley fino a ggio presso Hotel 3 stelle in posizione centrale in camere doppie con colazione, assicurazione sanitaria**, gresso ottavi di finale (sessione giornaliera + sessione serale) del ABN Amro Open con posto riservato su ale, spese per trasferimenti (transfer da Aeroporto Amsterdam Scrhipol a Rotterdam centro, treno da Amsterdam e transfer da Amsterdam centro a Aeroporto Amsterdam Scrhipol), assistenza di une di Tennis on Tour.  eventuali spese non indicate (quali pranzi e cene) sono escluse. Il viaggio è organizzato in collaborazione n Tour.
Quota di parte	cipazione e modalità di pagamento
	tto viaggio
>	Prezzo intero a persona: <b>859 euro</b>
•	essere pagata <b>in un'unica soluzione</b> al momento dell'iscrizione o a rate, con <b>anticipo di 250,00</b> to dell'iscrizione, e <b>saldo</b> entro il 31/12/2024.
La penale di ca	ncellazione è del 20% per 14 giorni dalla data di iscrizione e comunque entro il 15 luglio; del
70% fino al ver	nticinquesimo giorno precedente alla partenza, mentre sale al 100% oltre questo termine.
organizzatori le somme ve conseguente ricerca di solu ** Per le condizioni della p sottoposta a condizioni e fra	ato solo al raggiungimento di un numero minimo di iscritti: in caso di annullamento o modifiche delle date da parte degli ersate verranno rimborsate. La programmazione del volo aereo potrebbe variare in caso di eccessivo aumento dei prezzi e zioni più vantaggiose. solizza sanitaria si rinvia a quanto previsto nella scheda informativa di Europ Assistance Polizza emessa da Europ Assistance, anchigia (dichiarazione di non presenza patologie pregresse, franchigie variabili a seconda della distanza temporale dell'insorgere o e del tipo di spesa rimborsabile).
>	Assicurazione per Cancellazione (con certificato medico): <b>60 euro*</b>
>	,
>	Supplemento camera singola: <b>240 euro</b> Biglietto d'ingresso Van Gogh Museum Amsterdam: <b>24.00 €</b>
>	Biglietto ingresso <b>Heineken Experience</b> (visita birrificio più degustazione due tipi di birre): <b>25,00</b> €
	tà di pagamento: Bonifico bancario su c/c intestato a <b>EUROPLUS Società Cooperativa</b> <b>F36M0885114101000000381566</b> Banca: <b>Banca Valdichiana – Filiale di Arezzo</b>
mandato di prenotazione di fornitori, potranno essere dalla legge nei confronti di ritardi sugli orari indicati e	erghieri, nonché altri eventuali servizi, sono forniti dalle rispettive compagnie. Europlus risponde quindi limitatamente al corretto ei servizi. Eventuali ritardi, cancellazioni, inadempimenti da parte delle compagnie aeree, delle strutture alberghiere e degli altri impugnati dai viaggiatori, con l'assistenza di Europlus, per far valere tutti i diritti previsti dalla Carta Europea dei Viaggiatori e egli stessi. Europlus non risponde di eventuali negligenze dei viaggiatori, quali mancata presentazione dei documenti richiesti, cc I viaggiatori devono allegare alla presente i documenti di identità di tutti i viaggiatori ed eventuali altri documenti richiesti ichiarano di aver preso visione dell'Informativa sul trattamento dei dati personali a norma del D.Lgs n. 196/2003 e Reg. UE n.
(Data, luogo)	II/I soggetto/i che aderisce/ono (o genitore/tutore)

## Liberatoria per uso di immagini

······································
(Località, data)
II/La sottoscritto/a (nome e cognome del soggetto) Residente in (), via
la presente autorizza la registrazione e l'elaborazione delle immagini riprese dallo staff di Tennis On Tour alla sua persona, durante il viaggio organizzato a Parigi. Autorizza di conseguenza la pubblicazione a titolo gratuito di dette immagini, con scopo promozionale e reportistico, su siti web e social network legati a Tennis On Tour ed al
progetto di viaggi tennistici. Ne vieta altresì l'uso in contesti che ne pregiudichino la dignità personale ed il decoro.
Il soggetto ripreso (firma leggibile)
Il/La sottoscritto/a autorizza Tennis On Tour al trattamento dei propri dati personali in conformità delle prescrizioni del D.Lgs 196/2003 e del Reg. UE 2016/679. I dati raccolti verranno utilizzati esclusivamente per scopi promozionali.
L
Data e firma