|  |
| --- |
| Il/La sottoscritto/a: |
|  |  |
| (Cognome come riportato sul passaporto) | (Nome come riportato sul passaporto) |
|  |
| Nato/a a: |
|  |  |  |
| (Comune e Provincia) | (Data di nascita) | (Codice fiscale) |
|  |  |
| Passaporto: |
|  |  |  |
| (Numero) | (Luogo e Data di rilascio) | (Data di scadenza) |
|  |
| Nazionalità: | Sesso: |
|   |  |  M: |

|  |
| --- |
|  |

 | F: |

|  |
| --- |
|  |

 |
|  |
| Indirizzo: |
| Via:  |  | Numero: |  |
|  |  |  |
| (C.a.p.) | (Comune) | (Provincia) |
|  |
| Telefono Casa: |  | Telefono Cellulare: |
|  |  |  |
| Indirizzo e-mail: |  |
|  |
|  |
| Chiede di essere iscritto al seguente viaggio: |
| Riferimento pellegrinaggio |  | Sistemazione richiesta |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |
|

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Richiedo l’emissione dell’assicurazione **annullamento viaggio** | Si |  |  | No |  |  |
|  |
| Il sottoscritto dichiara di aver ricevuto completa informativa ai sensi dell’articolo 13 del Regolamento 679/2016 (informativa privacy - <http://www.enterpriseviaggi.com/privacy.html> ), ed in merito alle finalità ivi indicate |

 |
|  |
| Data: |  |  Firma: |  |