

# Domanda di soggiorno

Al **CARICENTRO** - Sezione Soggiorni  
Via Ricasoli n° 9  
50122 FIRENZE

Il Socio \_\_\_\_\_ matr. \_\_\_\_\_ in servizio  
presso \_\_\_\_\_ Tel.Uff- \_\_\_\_\_

pensionato Credito

pensionato Esattoria

residente in \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

n° \_\_\_\_\_ Tel.Abitaz. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

sottoscrive la presente domanda di soggiorno, consapevole che la presente è impegnativa e che potrà essere eccezionalmente disdetta solo per cause di forza maggiore debitamente comprovate ed assume a suo carico le penalità previste.-

Autorizza il Caricentro a trattenere l'importo addebitato a suo carico per il soggiorno usufruito, in due rate, mediante addebito sullo stipendio o pensione.

Per quanto sopra il sottoscritto informa di aver direttamente prenotato il seguente soggiorno

Soggiorno Hotel - (★) \_\_\_\_\_

in località \_\_\_\_\_

per n° \_\_\_\_\_ giorni

dal \_\_\_\_\_ (giorno di arrivo al soggiorno)

al \_\_\_\_\_ (giorno di partenza entro le ore 10)

(★) se tramite Agenzia Convenzionata indicare quale \_\_\_\_\_

**INDICARE COD. FISCALE** \_\_\_\_\_

(del Socio richiedente)

Cognome e nome dei partecipanti (anche il richiedente se si reca al soggiorno)	grado di parentela (solo familiari a carico)	data nascita (per tutti i partecipanti)
1		
2		
3		
4		
5		

**Il sottoscritto dichiara altresì di essere a conoscenza delle norme che fanno parte del Regolamento dei Soggiorni del Caricentro, riguardanti le penalità in caso di disdetta, accettandone i contenuti e rispettando gli stessi in virtù della presente prenotazione.**

**Richieste particolari**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_