

FORMULARIO ISCRIZIONE VIAGGI – GITE – SOGGIORNI

Evento (viaggio, gita, soggiorno): _____
Data/Periodo _____

Cognome: _____ Nome: _____
Via: _____ CAP: _____ Località: _____
N° telefono: _____ N° cellulare: _____
Data di nascita: _____ @mail: _____
Associato GenerazionePiù Anziani OCST SI, sezione di _____
 No

Camera doppia con:

Cognome: _____ Nome: _____
Via: _____ CAP: _____ Località: _____
N° telefono: _____ N° cellulare: _____
Data di nascita: _____ @mail: _____
Associato GenerazionePiù Anziani OCST SI, sezione di _____
 NO

Dispongo di assicurazione contro le spese di annullamento viaggi? SI NO
(in caso negativo si raccomanda vivamente di stipularne una).

In caso di urgenza avvisare:

Nome e Cognome: _____
N° telefono: _____ N° cellulare: _____
Altre osservazioni: _____

Data e firma: _____

Le iscrizioni vanno inviate al Segretariato Cantonale

Via Bertaro Lambertenghi 1, casella postale 6216, 6901 Lugano

Tel. 091 910 20 21, Fax 091 910 20 22

info@generazionepiu.ch, www.generazionepiu.ch