

WORKSHOP FOTOGRAFICO IN PROVENZA

UN SOGNO DAL PROFUMO DI LAVANDA

DAL 30/06/2018 AL 05/07/18 5 NOTTI 6 GIORNI

A cura di :

LOREDANA ZELINOTTI PHOTOGRAPHER

TEL.340/7170504 www.loredanazelinotti.it info@loredanazelinotti.it

<https://www.facebook.com/events/230626594164056/>

In collaborazione con **Agenzia di Viaggi e Turismo Travelbuy Fabiross**

Via Alcide de Gasperi, 4 Genzano di Roma Tel e Fax. 06 9303434 email:fabiross@travelbuy.it

MODULO DI ISCRIZIONE da compilare e recapitare via email: info@loredanazelinotti.it entro e non oltre il 30/05/18. Posti limitati.

QUOTA DI PARTECIPAZIONE: **EURO 765,00 in tripla**

EURO 795,00 in doppia

(Supplemento singola euro 350.00)

• **QUOTA WORKSHOP - LOREDANA ZELINOTTI PHOTOGRAPHER**

In tripla EURO 311,00 **acconto** da effettuare all'atto dell'iscrizione

In doppia EURO 281,00 " " " "

Con bonifico bancario: IBAN IT **12W030693914010000004356** Banca: Intesa San Paolo Intestato: a Loredana Zelinotti

Si prega inviare copia ricevuta bonifico effettuato a info@loredanazelinotti.it

• **QUOTA ALBERGO+ VIAGGIO+ASSICURAZIONE AGENZIA VIAGGI E TURISMO TRAVELBUY**

In tripla EURO 454,00 **saldo** da effettuare entro il 30 maggio 2018

In doppia EURO 514,00 " " " "

Con bonifico bancario: IBAN: IT **58V020083913000101288611** Banca Unicredit Intestato a Fabiross di Alessandri Fabiana

Nome e Cognome In stampatello	
Data e luogo di Nascita	
Indirizzo	
Città	
Telefono	
Email	
Modello Macchina Fotografica	

TRATTAMENTO DATI

Ai sensi del D.Lg. 30/06/2003 n. 196, il trattamento delle informazioni che la riguardano sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della sua riservatezza e dei suoi diritti. Con l'invio del presente modulo il sottoscritto acconsente al trattamento dei propri dati personali per la finalità dell'iscrizione e partecipazione al photo workshop "Un sogno dal profumo di lavanda.

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'

Il sottoscritto accetta di sollevare integralmente e permanentemente l'accompagnatrice Loredana Zelinotti e i suoi collaboratori da qualsiasi responsabilità civile e/o penale per ogni incidente e/o danneggiamento a cose e/o persone che dovesse verificarsi, direttamente o indirettamente, durante il photo workshop.

QUOTA DI PARTECIPAZIONE

Allego al presente modulo copia della ricevuta del pagamento dell'iscrizione di EURO 311.00

EURO 281.00

Si prega barrare importo scelto

Sono consapevole che il saldo della quota di EURO 454.00

EURO 514.00

Camera singola+ EURO 350.00

dovrà avvenire entro il 30/05/2018 con invio della copia della ricevuta del saldo. In caso di rinuncia entro 15 gg prima della partenza sarà valutata la possibilità di rimborso quota solo se ricoperta da un altro partecipante.

Dichiaro di aver preso visione delle norme generali per la partecipazione al workshop elencate nel programma e di accettare tutte le disposizioni come da programma allegato.

Data e Firma leggibile _____