

SPECIALE AGENTI DI VIAGGIO OSPITI ALLA BMT

**Per l'ingresso gratuito in fiera è obbligatoria la registrazione
su <https://www.bmtnapoli.com/accredito-visitatori/>**

PROGRAMMA AGENTI DI VIAGGIO DA ROMA

SABATO 19 GIUGNO: Viaggio per Napoli con Frecciarossa.

Trasferimento alla Mostra d'Oltremare, visita della XXIV edizione della BMT.
Lunch Box. Proseguimento delle attività fieristiche. Trasferimento in hotel e cena.

DOMENICA 20 GIUGNO: Prima colazione e trasferimento in fiera.

Transfer per la partenza da Napoli con Frecciarossa.

NB Gli orari potrebbero subire variazioni previo nostro avviso.

Per confermare la prenotazione dei servizi da noi offerti, è richiesto l'invio dei dati della carta di credito a titolo di garanzia.
Per gli agenti di viaggio ospiti, l'importo di € 100 sarà addebitato solo per cancellazioni entro 10 giorni dalla data di partenza o no-show.

REGOLAMENTO • Le schede di partecipazione sono EDITABILI e dovranno essere compilate in tutti i loro campi, timbrate e firmate; non saranno accettate schede con errata compilazione • Non sono accettate a garanzia carte di credito ricaricabili • I minori non possono usufruire dell'offerta • Non è possibile acquistare i singoli servizi dell'offerta di partecipazione

CONFERMA PARTECIPAZIONE OSPITE CON ACCOMPAGNATORE

AGENZIA E-MAIL
INDIRIZZO
CITTÀ CAP PROV. TEL.
NOMINATIVO AGENTE
CELL. CARTA DI IDENTITÀ N° SCADENZA

QUOTA CON ACCOMPAGNATORE € 100

NOMINATIVO ACCOMPAGNATORE
CELL. CARTA DI IDENTITÀ N° SCADENZA

DATI PAGAMENTO ACCOMPAGNATORE E SUPPLEMENTI DATI OBBLIGATORI E POLICY CANCELLAZIONE

CARTA DI CREDITO INTESTATA A:
AUTORIZZA IL PAGAMENTO CON CARTA DI CREDITO (ALLEGARE LE COPIE CARTA DI CREDITO E CARTA D'IDENTITÀ FRONTE/RETRO)
CARTA: VISA MASTERCARD IMPORTO DA PRELEVARE EURO
NR. CARTA SCADENZA DELLA CARTA CODICE DI SICUREZZA
 SUPPL. CAMERA SINGOLA EURO 70 AUTORIZZO IL PAGAMENTO DEI SUPPLEMENTI DA CARTA DI CREDITO SU INDICATA
DATI FATTURA
PARTITA IVA CODICE SDI
PEC

La presente scheda di adesione dovrà pervenire via e-mail a: adv@progetta.org (si autorizza al trattamento dei dati ai sensi del GDPR679/2016)

Data _____ **FINO AD** _____ timbro e firma

ESAURIMENTO POSTI