

## **CENTRO GIOVANNI PAOLO II**

Via Montorso n° 3 60025 Loreto (An)

## **CONTRATTO ACCOGLIENZA GRUPPO**

Nome	del	gruppo	е	provenienza	
Soggiorno dal	al		chiesti, tra	ittamento (specificare tra	
DATI REFERENTE					
Nome	Cognor	ne	nato a	il	
residente a		) in via (o Piazz	ra)	n° cap	
tel/cell	E-m	nail	docun	nento (carta d'identità o	
patente) n°	da	ata scadenza	rilasciata o	da	
prenotazioni@gio - L'accettazione de	dulo, compilato e ovaniloreto.it. Ila prenotazione si in	tende perfezionata solo	via fax al n° dal momento in cu	071 7501552 o mail ui la segreteria del Centro	
prenotazioni@gio - L'accettazione de	dulo, compilato e ovaniloreto.it. Ila prenotazione si in	firmato, va rispedito	via fax al n° dal momento in cu		
totale calcolato p assegno non tra superare l'ammo	er il soggiorno; il salo sferibile, bancomat ntare di € 999, 99). N	lo dovrà essere versato e o carta di credito (ever on è possibile saldare do	entro il tempo di pe ntuali pagamenti i ppo il termine del so	acconto pari al 40% del ermanenza al Centro: con n contanti non possono oggiorno. segreteria del Centro e	
Credito Cooperat del gruppo e il pe	ono essere effettuati	Camerano Società Coo prenotato.	•	sso la Banca di Filottrano oreto) indicando il nome	
- Qual ora si intend per intero la quo		prenotazione, da 30 gior	ʻni dall'inizio del so	oggiorno, verrà trattenuta	
· ·	_	eteria (dal lunedì al sab icamente al n° 071 7501		le ore 12 e dal lunedì al fo@giovaniloreto.it.	
Luogo e data,	,				

Firma del richiedente

Firma del direttore per accettazione

Secondo la legge 675/96 il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali ad uso interno del Centro Giovanni Paolo II.