



**Centro Mare e Vita**  
 Viale Italia, 126  
 48015, Pinarella di Cervia (RA)  
 Tel 0544/975763 Fax 0544/1670302  
 prenotazioni@mareevita.it  
 www.mareevita.it

Prenotazione Nr. \_\_\_\_

DAL

AL

**SCHEDA DI PRENOTAZIONE**

Per facilitare le formalità al momento dell'arrivo, compili per cortesia questo formulario e ce lo rimandi per posta, per fax e/o e-mail.

**DATA DI ARRIVO** \_\_\_\_\_

**DATA DI PARTENZA** \_\_\_\_\_

**DATI ANAGRAFICI DEL PRENOTANTE:**

- 1) **COGNOME** \_\_\_\_\_  
**NOME** \_\_\_\_\_  
**LUOGO DI NASCITA** \_\_\_\_\_  
**DATA DI NASCITA** \_\_\_\_\_  
**INDIRIZZO** \_\_\_\_\_  
**CITTA'** \_\_\_\_\_ **CAP** \_\_\_\_\_  
**TELEFONO** \_\_\_\_\_  
**CELLULARE** \_\_\_\_\_  
**FAX** \_\_\_\_\_  
**E-MAIL** \_\_\_\_\_

- Carta identità** numero \_\_\_\_\_ rilasciata il \_\_\_\_\_  
 **Passaporto** numero \_\_\_\_\_ rilasciato il \_\_\_\_\_

**Modello Auto:** \_\_\_\_\_ **Targa Auto:** \_\_\_\_\_

**ALTRI PARTECIPANTI AL SOGGIORNO:**

**N.B:** Da compilare solo se diversi dal prenotante

- |    |                      |                            |                           |
|----|----------------------|----------------------------|---------------------------|
| 2) | <b>COGNOME</b> _____ | <b>Luogo nascita</b> _____ | <b>INDIRIZZO</b> _____    |
|    | <b>NOME</b> _____    | <b>Data nascita</b> _____  | <b>CAP e CITTA'</b> _____ |
| 3) | <b>COGNOME</b> _____ | <b>Luogo nascita</b> _____ | <b>INDIRIZZO</b> _____    |
|    | <b>NOME</b> _____    | <b>Data nascita</b> _____  | <b>CAP e CITTA'</b> _____ |
| 4) | <b>COGNOME</b> _____ | <b>Luogo nascita</b> _____ | <b>INDIRIZZO</b> _____    |
|    | <b>NOME</b> _____    | <b>Data nascita</b> _____  | <b>CAP e CITTA'</b> _____ |
| 5) | <b>COGNOME</b> _____ | <b>Luogo nascita</b> _____ | <b>INDIRIZZO</b> _____    |
|    | <b>NOME</b> _____    | <b>Data nascita</b> _____  | <b>CAP e CITTA'</b> _____ |
| 6) | <b>COGNOME</b> _____ | <b>Luogo nascita</b> _____ | <b>INDIRIZZO</b> _____    |
|    | <b>NOME</b> _____    | <b>Data nascita</b> _____  | <b>CAP e CITTA'</b> _____ |

**Le strutture non potranno essere occupate da un numero di persone superiore a quello indicato.**

DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI .

I dati che vorrete fornirci tramite il presente modulo verranno da noi trattati manualmente e con mezzi elettronici al fine di poter soddisfare la vostra richiesta. Ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. 196/2003, in particolare riguardo ai diritti riconosciuti dalla legge ex art. 7 D.lgs. 196/2003, il conferimento dei dati attraverso il presente modulo rappresenta consenso al trattamento degli stessi con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa, comunque strettamente connesse e strumentali alla gestione del rapporto contrattuale e di marketing. I dati non saranno in alcun modo diffusi a terzi.

Accetta \_\_\_\_\_ o FIRMA \_\_\_\_\_