

RICHIESTA DI ADESIONE/RINNOVO

Nuova Adesione Rinnovo per l'anno in corso

Nome del B&B _____

Indirizzo: Via _____
Cap _____ Città _____ Nato/a il _____

Nome e cognome del gestore _____

Residente in: Via / Piazza _____
cod. postale, città, prov _____

Cod. Fiscale _____

Tel. _____ Cell. _____ Fax _____

email _____

sito internet _____

N° Camere _____ N° Bagni _____ N° Letti _____

Prezzo per Doppia con / senza bagno privato: Min € _____ Max € _____

Descrizione del B&B _____

Assicurazione del B&B tramite la associazione B&B di Vr e prov.: si no

Il costo dell'assicurazione è di 15 € per posto letto per un anno.

CHIEDE

Di essere ammesso all'associazione "B&BVERONA E PROVINCIA" in qualità di socio ordinario ai sensi dell'articolo n°13 dello statuto dell'associazione.

La quota associativa ammonta a € 100,00 + € 20,00 una tantum (solo x i nuovi soci),
mentre il premio assicurativo è di € 15,00 per posto letto.

I versamenti possono essere effettuati sul c/c bancario dell'Associazione:

Unicredit Ag. S. Lucia IBAN: IT 94 V 02008 11715 000101168696

intestato a: "Associazione Culturale Bed and Breakfast Verona e Provincia".

Si raccomanda d'indicare nella causale del versamento, l'importo della quota annuale, l'importo dell'eventuale assicurazione e il nome del B&B (non il proprio nome personale).

Il dichiarante sarà membro effettivo dell'Associazione dopo aver spedito la copia di PAGAMENTO e la presente Adesione alla segreteria tramite posta con RACCOMANDATA con ricevuta di ritorno.

Le schede verranno utilizzate esclusivamente all'interno dell'associazione rispondendo così alla legge N° 675/96 della privacy

Verona, il _____ Firma del dichiarante _____