



## MODULO DI ADESIONE AL 7° GREEN PASS TRAVEL 23 - 26 APRILE IRLANDA DEL NORD

### INFORMAZIONI PARTECIPANTE

NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_  
TELEFONO FISSO \_\_\_\_\_ CELLULARE \_\_\_\_\_  
COD.FISCALE \_\_\_\_\_  
LUOGO E DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_  
INDIRIZZO DI RESIDENZA \_\_\_\_\_  
PASSAPORTO O CARTA IDENTITÀ N° \_\_\_\_\_  
E-MAIL \_\_\_\_\_  
GOLF CLUB DI APPARTENENZA \_\_\_\_\_ HCP \_\_\_\_\_

### CONFERMA PARTECIPAZIONE

confermo la partecipazione al 7° Green Pass Travel in programma in Irlanda del Nord dal 23 al 26 aprile 2018.

Tipologia camera:

camera doppia uso singola: supplemento euro 55/notte

camera doppia GOLFISTA: euro 625 a persona

camera doppia NON GOLFISTA: euro 425 a persona

condivido la camera con \_\_\_\_\_

Ulteriori servizi richiesti (indicare la quantità dove richiesto):

Trasporto sacca da golf a/r (euro 62 cad) \_\_\_\_\_

Bagaglio 20 kg da imbarcare a/r (euro 50 cad) \_\_\_\_\_

Assicurazione annullamento (4% sul totale)

Per le condizioni contrattuali visita [www.yourtime-travel.it](http://www.yourtime-travel.it). **Acconto alla prenotazione euro 300 a persona e saldo entro il 15/03/2018** da pagare tramite bonifico bancario a:

EMIRO' SRL - Banco di Caraglio - Piazza Ellero n. 56/58, Mondovì (CN)

IBAN: IT-50/1/08439/46480/000240193466 - BIC: ICRAITRRC70

### PROGRAMMA 4 GIORNI - 3 NOTTI

- 3 pernottamenti in camera doppia hotel 3-4 stelle a Newry
- prima colazione a buffet
- trasferimenti a/r aeroporto di Dublino
- (per i giocatori) 1 green fee 18 buche al Royal County Down
- (per i giocatori) 1 green fee 18 buche al Ardglass Golf Club
- trasferimenti a/r per i campi da golf
- golf gadget
- prenotazione tee time
- assicurazione medico-bagaglio
- accompagnatore Green Pass Travel

**Non incluso: volo, bagaglio da stiva, sacca sul volo, eventuali tasse locali, pasti, green fee opzionali, assicurazione annullamento, eventuale visita guidata di Belfast o Dublino, golf cart e tutto quanto non indicato. QUOTAZIONE VOLO A PARTIRE DA EURO 115 SU RICONFERMA ALLA PRENOTAZIONE.**

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

PER INFORMAZIONI RIVOLGERSI A:  
Francesco Di Pietro 3356889690