

MODULO PER PRENOTAZIONE CON CARTA DI CREDITO

Modulo da stampare, compilare a mano e spedire via fax al numero 050/634017

Completo la richiesta di prenotazione con l'invio dei dati necessari al pagamento.

Nome e Cognome _____

Ammontare della caparra in Euro _____

Autorizzo l'**Agriturismo Valliferone** all'uso, secondo quanto esposto in "**TERMINI E CONDIZIONI**", della carta di credito avente i seguenti dati:

Tipo di carta:



Nome sulla carta _____

Numero della carta _____ Data di scadenza della carta _____

Trattamento dei Dati Personali

Letta l'informativa ai sensi del D. Lgs. 30 giugno 2003 - n. 196, acconsento alla raccolta dei dati, alla memorizzazione degli stessi nel Data Base dell'**Agriturismo Valliferone** ed al loro trattamento.

Acconsento

Non acconsento

Data _____ Firma _____