



COMUNE DI SOVERE

PROVINCIA DI BERGAMO

Codice Fiscale 00347880163

Via Marconi, 6, 24060, Sovere (BG)

Telefono n. 035 981107 - Fax n. 035 981762

info@comune.sovere.bg.it - www.comune.sovere.bg.it

Il sottoscritto _____
nato a _____ in data _____
residente in _____
via _____ Comune _____

Codice Fiscale _____

Telefono ab. _____ e-mail _____

CHIEDE

Di aderire al servizio di trasporto alle Terme di Boario per l'effettuazione del ciclo di **12 cure termali da lunedì 03 a sabato 15 settembre 2018** + effettuazione visita preventiva in data **mercoledì 29 agosto alle ore 15:00** per un numero complessivo di 13 viaggi;

TIPOLOGIA DI PRESTAZIONE RICHIESTA

- PISCINA
- INALAZIONI
- FANGHI
- AEROSOL
- MASSAGGI
- ALTRO (SPECIFICARE) _____

DATA IMPEGNATIVA _____

DICHIARA

Di essere stato informato del fatto che qualora il numero di richiedenti dovesse superare la capienza massima del mezzo di trasporto messo a disposizione dal Parco delle Terme (**massimo 18 iscritti**), la mia richiesta potrebbe non essere accolta;

SI RICORDA CHE ALL'ATTO DELL'ISCRIZIONE, È NECESSARIO ESSERE IN POSSESSO DELLA PRESCRIZIONE MEDICA CHE DOVRÀ ESSERE ESIBITA ALLO STABILIMENTO TERMALE IL GIORNO 29 AGOSTO ALLE ORE 15:00 C/O LE TERME DI BOARIO IN OCCASIONE DELLA VISITA MEDICA

Sovere, il _____

Firma _____