

# VICCHIO: FIORITURA DELLO ZAFFERANO

## DOMENICA 29 OTTOBRE 2023

Partenza ore 7.00 da Forlì, P.to Bus (Altri luoghi di partenza su richiesta) Arrivo in azienda agricola a **Vicchio**. Colazione offerta dall'azienda a base di biscotti artigianali allo zafferano e alla lavanda, caffè, tisana allo zafferano e miele.

Inizio della raccolta dei fiori di zafferano con esperto della fioritura. Mondatura dello zafferano, essiccazione dei pistilli mediante essiccatore elettrico, spiegazione per la conservazione e il confezionamento dello zafferano. Ore 13 pranzo..



**MENU:**

**ANTIPASTI:** Tortino di carote con fonduta di zafferano  
Salumi locali

Formaggio con miele allo zafferano

**PRIMI:** Tagliatelle al ragù, gnocchetti allo zafferano

**SECONDI:** Cosciotto di maiale in forno con patate  
arrosto e insalata

**DOLCE, VINO, ACQUA, CAFFÈ, TISANA, AMARO**

Per chi lo desiderasse sarà possibile acquistare direttamente in loco i prodotti dell'azienda.

Nel pomeriggio partenza per il rientro.

### QUOTA INDIVIDUALE DI PARTECIPAZIONE € 100

**Iscrizione con acconto di € 50 fino a esaurimento disponibilità**

BONIFICO BANCARIO PRESSO: BPER – FORLÌ – IBAN IT64V0538713203000002327328

Intestato a: AGENZIA VIAGGI WOMTRAVEL

La quota comprende:	La quota non comprende:
<ul style="list-style-type: none"><li>• Viaggio A/R in Bus GT</li><li>• Colazione in azienda agricola</li><li>• Pranzo</li><li>• accompagnatore agenzia</li><li>• Assicurazione medica</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Extra personali in genere e tutto quanto con espressamente indicato nel programma</li></ul>

**PER INFORMAZIONI E PRENOTAZIONI:**

WOMTRAVEL Agenzia Viaggi - Viale Risorgimento, 147 – 47121 Forlì

Tel. 0543 090678 Cell: 340 7226225 Mail: [info@womtravel.it](mailto:info@womtravel.it)

VIAGGIO A ..... DAL ..... AL.....

**SCHEDA DI ISCRIZIONE**

(DA SPEDIRE VIA MAIL A: [info@womtravel.it](mailto:info@womtravel.it) ENTRO IL .....)

ALLA PRESENTE DOVRA' SEGUIRE L'INVIO DELLA CAPARRA CONFIRMATORIA INDICATA SUL PROGRAMMA SALDO ENTRO 30 GIORNI DALLA PARTENZA

COGNOME\* \_\_\_\_\_ NOME\* \_\_\_\_\_

LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_ DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_ CAP/CITTA' \_\_\_\_\_

C.I. / PASSAPORTO N. \_\_\_\_\_ EMISSIONE \_\_\_\_\_ SCADENZA \_\_\_\_\_

COD.FISCALE \_\_\_\_\_

CELL. \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

SISTEMAZIONE CAMERA : DOPPIA  SINGOLA  ALTRO \_\_\_\_\_

**N.B.\* RIPORTARE COGNOME E NOME ESATTAMENTE COME INDICATO SUL DOCUMENTO D'IDENTITA' VALIDO ALMENO FINO ALLA DATA DI RIENTRO DAL VIAGGIO**

**PACCHETTO VIAGGIO**

(le quote si intendono per persona in camera doppia)

**SI PREGA DI PRENDERE VISIONE DELLE CONDIZIONI GENERALI DI CONTRATTO DI VENDITA DISPONIBILI SUL SITO DELL'AGENZIA VIAGGI – [www.womtravel.it](http://www.womtravel.it)**

PROGRAMMA BASE €. \_\_\_\_\_ x n. \_\_\_\_\_ persone = tot. €. \_\_\_\_\_

**I SERVIZI INCLUSI O ESCLUSI DAL PREZZO SONO SPECIFICATI SUL PROGRAMMA DETTAGLIATO**

SUPPL. CAMERA SINGOLA €. \_\_\_\_\_ x n. \_\_\_\_\_ persone = tot. €. \_\_\_\_\_

ALTRI SUPPLEMENTI €. \_\_\_\_\_ x n. \_\_\_\_\_ persone = tot. €. \_\_\_\_\_  
(tasse aeroportuali, ingressi, altro)

**TOTALE PACCHETTO VIAGGIO** €. \_\_\_\_\_

N.B. SU RICHIESTA PUO' ESSERE STIPULATA UN'ASSICURAZIONE CONTRO L'ANNULLAMENTO DEL VIAGGIO (da stipularsi all'atto di adesione al viaggio) O INTEGRAZIONE COPERTURA SPESE MEDICHE (tariffa su richiesta)

**MODALITA DI PAGAMENTO:**

CONTANTI/BANCOMAT PRESSO GLI UFFICI DELL'AGENZIA A FORLI'

BONIFICO BANCARIO PRESSO: BPER – FORLI' – IBAN IT64V0538713203000002327328  
Intestato a: AGENZIA VIAGGI WOMTRAVEL

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

**INFORMATIVA PER I CLIENTI AI SENSI DELL'ART.13 del D. Lgs. 30 giugno 2003 n.196**

Con la presente informiamo che allo scopo di poter usufruire dei servizi offerti da agenzia viaggi WOMTRAVEL e per una corretta gestione del rapporto che ne consegue è necessario da parte ns. la conoscenza e la memorizzazione di DATI considerati PERSONALI, come definito nel decreto, ed in particolare di dati identificativi. Sempre per lo stesso scopo è inoltre necessaria l'acquisizione delle variazioni di tali dati che vorrà premurarsi di comunicare non appena verificatosi. La informiamo inoltre che l'eventuale non comunicazione o comunicazione errata di una delle informazioni necessarie, ha come conseguenza l'impossibilità da parte nostra di erogare i servizi richiesti in maniera continua o regolare.

**MODALITA' DI TRATTAMENTO.** Il trattamento sarà effettuato in forma cartacea ed elettronica ad opera di soggetti di ciò appositamente incaricati dal titolare del trattamento dei dati. I dati saranno conservati presso l'agenzia, in archivio dedicato, con accesso da parte dei soggetti competenti esclusivamente per l'espletamento dei servizi necessari ad una gestione corretta del rapporto commerciale con Lei intrapreso con garanzia di tutela dei Suoi diritti.

**COMUNICAZIONE DEI DATI.** I Suoi dati personali saranno comunicati ai soggetti esterni che contribuiscono alla realizzazione dei servizi da Lei richiesti indicati nel programma di viaggio. I dati raccolti possono inoltre essere comunicati, ove necessario, esclusivamente a enti, uffici pubblici ed organi di controllo ispettivi in obbligo di legge. La informiamo inoltre che in relazione ai predetti trattamenti Lei potrà esercitare I DIRITTI DI CUI ALL'ART.7 della LEGGE 196/2003. I diritti di cui all'art.7 sono esercitati con richiesta rivolta al titolare o al responsabile, anche per il tramite di un incaricato, alla quale è fornito idoneo riscontro, senza ritardo. Le segnaliamo che, TITOLARE del trattamento dei dati è l'Agenzia viaggi Womtravel con sede a Forlì in Viale Risorgimento n.147, nella persona della Signora Ombretta Zoffoli.

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI PROPRI DATI PERSONALI COMUNI E SENSIBILI:**

Il sottoscritto interessato, con la firma apposta in calce alla presente, attesta il proprio libero consenso affinché il titolare proceda ai trattamenti dei propri dati personali come descritto nella presente nota informativa. Estende il proprio consenso anche al trattamento dei dati personali sensibili, quando necessario, vincolandolo comunque al rispetto di ogni altra condizione imposta per legge.

Per presa visione e consenso, l'interessato: Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_