



Stagione Sinfonica 2017/2018

Codice Abbonato

SCHEDA PRELAZIONE ABBONAMENTO

Da consegnare ad una biglietteria entro il 2/10/17 oppure inviare via fax o mail entro il 22/09/17

LA PREGHIAMO DI CONTROLLARE CON ATTENZIONE I SUOI DATI ANAGRAFICI QUI SOTTO RIPORTATI ED EVENTUALMENTE DI CORREGGERLI OD INTEGRARLI A CARATTERE STAMPATELLO

Il Sottoscritto:

residente in:

cap. _____ prov _____

telefono: _____

professione: _____ anno di nascita _____

Cellulare: _____ E-mail: _____

conferma il sottoindicato abbonamento per la Stagione Sinfonica 2017/2018
TEATRO LA FENICE TEATRO MALIBRAN

Table with 2 columns: Turno, Settore / Posto a sedere. Two identical empty tables for La Fenice and Malibran.

effettua il pagamento di €. _____

[] in contanti, entro il massimale previsto dalla legge (€ 3.000,00) solo presso i punti vendita VeneziaUnica(Vela) di P.le Roma, Tronchetto, Mestre e del Teatro La Fenice

[] Bonifico Bancario (Swift) intestato a Ve.La S.p.a., presso Intesa Sanpaolo Spa
IBAN: IT18D0306902117074000659874 BIC: BCITITMM - Copia bonifico da inviare entro il 22.09.2017

[] autorizzando l'addebito su Carta di Credito (carte accettate: Visa, Mastercard, AmericanExpress) entro il 22.09.2017:

Tipo: _____ Numero: _____ Cod.sic: _____ Scadenza: _____

Data: _____ Firma: _____

[] rateizzazione - modello SDD (in allegato) da restituire compilato via mail all'indirizzo: ticketing@velaspa.com o via fax al n. 0412722673 unitamente alla scheda di prelazione debitamente compilata in ciascuna sua parte entro il 22.09.2017.

Preso visione dell'informativa ricevuta dalla Fondazione Teatro La Fenice in merito alla Legge sulla privacy (D.LGS 196/2003 - Codice in materia di protezione dei dati personali) il sottoscritto esprime il consenso per l'utilizzo dei suoi dati personali secondo le indicazioni li contenute ed in particolare per accedere ai Servizi di informazione automatici.

Data: _____ Firma obbligatoria: _____