

FEDERAZIONE ITALIANA PESCA SPORTIVA ED ATTIVITA' SUBACQUEE
AUTORIZZAZIONE TRASFERTA SERVIZIO

NOMINATIVO: _____

QUALIFICA FEDERALE

Consigliere Federale Revisore dei Conti Giudice di gara Atleta Tecnico

Dipendente C.O.N.I. Altro _____

Motivo della trasferta: _____

Partenza prevista: Giorno _____ Località / Destinazione _____

Rientro previsto: Giorno _____ Spostamenti aggiuntivi: _____

TITOLI DI VIAGGIO RICHIESTI:

Biglietto aereo: Tratta _____ Categoria _____

Biglietto ferroviario: Tratta _____ Classe: Prima Seconda

Soggiorno Alberghiero: Cat.: ☆☆☆ ☆☆☆☆ ☆☆☆☆☆

Sistemazione: Bed Breakfast Full Board

dal giorno _____ al giorno _____

Autonoleggio compagnia _____ Gruppo A B C

D E F

dal giorno _____ al giorno _____

luogo ritiro auto _____ consegna _____

MEZZO DI TRASPORTO PRIVATO

Marca e tipo: _____ Assicurazione: _____ Km. effettuati _____

Eventuali trasportati: _____

Altri spostamenti: _____ km previsti _____

Motivo della richiesta di utilizzo del mezzo privato: _____

PREVENTIVO DI SPESA

Biglietto aereo: € _____ (_____)

Biglietto ferroviario: € _____ (_____)

Soggiorno alberghiero: € _____ (_____)

Autonoleggio: € _____ (_____)

Viaggio auto privata: € _____ (_____)

TOTALE € _____ (_____)

Firma