

Modulo richiesta contributo viaggio Soci/e BTM 2026

Socio/a: n. _____ Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ il _____ Tel. _____



☐ **LONDRA** • 14- 17 Settembre 2026 • Contributo di 130€

☐ **GIAPPONE** • 15 - 28 Maggio 2026 • Contributo di 200€



☐ **ALBANIA E OHRID** • 12 - 20 Settembre 2026 • Contributo di 140€

☐ **TURCHIA CLASSICA** • 13 - 20 Settembre 2026 • Contributo di 130€

☐ **THAILANDIA CLASSICA** • 5 - 13 Ottobre 2026 • Contributo di 200€

☐ **EGITTO: CROCIERA SUL NILO** • 10 - 17 Ottobre 2026 • Contributo di 195€

☐ **L'UMBRIA E L'EUROCHOCOLATE DI PERUGIA** • 13 - 15 Novembre 2026
• Contributo di 50€

☐ **MERCATINI DI NATALE ALTO ADIGE** • 6 - 8 Dicembre 2026 •
Contributo di 40€

Il Socio o la Socia prende atto che la Banca riconosce un contributo massimo di 200€ spendibile su 1 o più viaggi durante l'anno 2026.

(Firma)

Filiale di _____

Data _____

Sigla operatore o operatrice _____