



AUTORIZZAZIONE AL PRELIEVO DI FONDI SU CARTA DI CREDITO

Io sottoscritto/a _____

residente in _____ alla Via _____

titolare della carta di credito:

VISA n. _____ scad. _____

AMERICAN EXPRESS n. _____ scad. _____

DINERS n. _____ scad. _____

Autorizzo la Spett.le AIR VALLEE S.p.A. con sede in Saint Christophe (AO) a prelevare dal mio conto di credito della carta sopra riportata, l'importo di

Euro _____ a pagamento del/dei biglietto/i emessi su mia ordinazione per il volo del/i _____ giorno/i _____,

itinerario _____ e codice di prenotazione _____

In fede

Data

TRASMETTERE AL FAX N. 0165 303 305