



SCHEDA DI ISCRIZIONE “GIORNI BIANCHI VAL DI LUCE” 2° CORSO 16 – 17 -18 marzo 2010

Il/la sottoscritto/a:

NOME		COGNOME	
RESIDENTE A		VIA/PIAZZA	
N. CELLULARE		TEL./FAX	
MAIL			

chiede di essere iscritto/a al suddetto corso secondo le modalità espresse in questo documento

- il partecipante alla manifestazione si assume la responsabilità di eventuali danni fisici o materiali, da lui causati a se stesso o a terzi, durante il corso stesso
- è obbligatorio l' uso del CASCO;
- è obbligatorio inviare o via fax o via e-mail, sia l'iscrizione che la ricevuta; dell'effettuato bonifico di euro 100 entro e non oltre il giorno 5 marzo 2010;
- è obbligatorio specificare l'eventuale accompagnatore/trice per agevolare prenotazione alberghiera;
- è obbligatorio portare al corso il Certificato Medico di idoneità per attività non agonistica;
- il/la sottoscritto/a autorizza la Società organizzatrice al trattamento dei dati personali, ai sensi dell'art.10 L 675/96;
- e' obbligatorio la compilazione della scheda misure allegata al presente modulo di iscrizione;

La quota di iscrizione è di **euro 300,00 per il praticante per l'accompagnatore la quota sarà di euro 300,00 oltre skipass (10 euro il giorno).**

Coordinate Bancarie:

IBAN: *Banca d'appoggio:* **BANCA MONTE DEI PASCHI**

Agenzia: **SESTO FIORENTINO**

IBAN: **IT81 U 01030 38100 000003089114**

Causale: Giorni Bianchi bianchi Val di Luce.

Le iscrizioni si chiuderanno il giorno **06/01/2010**.

La Società organizzatrice si riserva di chiudere le iscrizioni anticipatamente la data



prestabilita, nel caso in cui venga raggiunto il numero massimo dei posti disponibili.
L'arrivo dei partecipanti è previsto per lunedì **15/03/2010** presso l'Hotel:



dove verrà presentato il programma del corso.

In caso di defezione, anche per motivi di salute, la caparra NON sarà restituita.

Per info: **Massimiliano 348 0815157** – mail massimiliano.banci@studiobg.it
Fax uff. 0573/537632

Società Sportiva GRUPPO SPORTIVO UNITA' SPINALE FIRENZE ONLUS.

LISTA ACCOMPAGNATORI

NOME _____ COGNOME _____

NOME _____ COGNOME _____

NOME _____ COGNOME _____

LETTO APPROVATO E SOTTOSCRITTO
