



STAGE KUMITE FATHER & SON

DAL 30 GIUGNO AL 03 LUGLIO 2014

Associazione sportiva: _____

E-Mail: _____

Nome responsabile: _____ Telefono: _____

Numero totale di atleti: _____ Numero totale di accompagnatori: _____

Prenotazione camere quadruple n° _____ triple n° _____ doppie n° _____ singole n° _____

	Cognome e Nome	Accompagnatore o Atleta ?	Età	Data di arrivo	Data di partenza	Grado	Sistemazione in camera
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							

IL RESPONSABILE DELL'ASSOCIAZIONE SPORTIVA

DICHIARA

SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ CHE GLI ATLETI SOPRA ELENCATI SONO TESSERATI (PER IL KARATE E L'ANNO 2013/2014) A FEDERAZIONE SPORTIVA NAZIONALE E/O DISCIPLINE ASSOCIATE E/O ENTI DI PROMOZIONE SPORTIVA RICONOSCIUTI DAL CONI E DI ESSERE IN REGOLA CON LE NORME SANITARIE VIGENTI.

I dati inseriti in questo modulo saranno utilizzati al solo scopo di fornire le informazioni richieste e saranno soggetti al massimo riserbo, in piena ottemperanza della normativa vigente sulla privacy, e quindi non potranno essere divulgati a terzi senza esplicito consenso dell'interessato.

Acconsento al trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.Lgs 196/03.

Luogo e data _____

Timbro e Firma _____

Prima di effettuare l'iscrizione chiedere conferma di disponibilità posti inviando e-mail a centroartimarzialiasd@gmail.com

Per confermare l'iscrizione invia una copia del bonifico ed il modulo compilato a: centroartimarzialiasd@gmail.com

Penali di rimborso per annullamento motivato da causa grave o malattia.

- a) 20 % della quota totale di partecipazione fino a 30 giorni prima dell'inizio della manifestazione.
- b) 30 % della quota totale di partecipazione fino a 20 giorni prima dell'inizio della manifestazione.
- c) 40% della quota totale di partecipazione da 10 giorni prima al giorno d'inizio della manifestazione.