



**"SCHEMA TECNICA" - 4° Edizione Evento ASC SWELL 2018 -**

**8-9 e 10 giugno 2018 - Marlunga Resort & Spa\*\*\*\***

MODULO: da restituire firmato insieme alla copia del documento o statuto dell'associazione o ente.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità di legale

rappresentante dell'associazione \_\_\_\_\_ sede legale in

via \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_

C.F. o P.Iva \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

Presa visione della tipologia dell'iniziativa di promozione sportiva **ADERISCE** alla 4° edizione di ASC Swell 2018

**DICHIARA INOLTRE**

Di aver visionato i costi della relativa scheda e di esserne a conoscenza: *(indicare con la x)*

Numero partecipanti totali: da 01 a 10  da 11 a 30  da 31 a 40  da 41 a 50  da 51 in poi  altro \_\_\_\_\_

Dettagli partecipanti: ( N° eventuali celiaci adulti N° \_\_\_\_\_ e bambini N° \_\_\_\_\_ Altre intolleranze \_\_\_\_\_ )

Adulti: N° \_\_\_\_\_ Bambini: N° \_\_\_\_\_ Divisi in: N° \_\_\_\_\_ da 0 a 4 anni, N° \_\_\_\_\_ da 5 a 10 anni, N° \_\_\_\_\_ da 11 in poi.

Totale adulti + bambini N. \_\_\_\_\_ N. Gratuità: \_\_\_\_\_

Per aderire all'Evento è necessario effettuare un versamento di acconto pari al 30% del totale entro e non oltre il 10 aprile 2018, il saldo e l'elenco dei partecipanti tassativamente entro e non oltre il 20 maggio 2018 tramite bonifico intestato a:

**A.S.C. COMITATO PROVINCIALE REGGIO CALABRIA IBAN: IT57N0335901600100000140532**

Nella causale del bonifico specificare "ASC SWELL 2018" e il nome dell'associazione/ente. Nel caso in cui l'Evento non si dovesse realizzare, verrà restituito l'intero importo. Se l'associazione è impossibilitata a presentarsi all'Evento oppure decide di non partecipare la quota o l'acconto saranno trattenuti per intero dall'organizzazione.

**Responsabilità del partecipante.** I partecipanti all'Evento sono personalmente responsabili per i danni eventualmente arrecati alla struttura, attrezzature e a quant'altro presente nei locali. I partecipanti sono inoltre tenuti a rispettare il regolamento interno es: uso badge identificativo e T-Shirt di servizio dati in dotazione dall'organizzazione.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma (accettazione) \_\_\_\_\_

Informativa all'interessato: (art.10 legge 31 Dicembre 1996, n.675)

Nel rispetto della legge sulla privacy La informiamo che i dati personali forniti saranno utilizzati esclusivamente per assicurarLe il servizio al quale ha aderito.. Le chiediamo, quindi, di esprimere il consenso per i trattamenti di tali dati, assicurandoLe il pieno rispetto della legge n.675/1996, apponendo la sua firma nell'apposito spazio. Le rammentiamo che lei ha il diritto, in ogni momento, di far aggiornare o cancellare i suoi dati con una semplice comunicazione all'associazione.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma (consenso) \_\_\_\_\_

## ELENCO E DETTAGLI ISCRITTI

NOME COGNOME	ETÀ	QUOTA	TIPOLOGIA CAMERA	GIORNI

### Coordinatore con Gratuità

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Timbro e firma della Società