

ABRUZZO CUP LANCIANO 18/20 APRILE 2014



Torneo di pallavolo giovanile

Lanciano 18-20 Aprile 2014

MODULO D'ISCRIZIONE E SISTEMAZIONE

Si prega di inviare il modulo compilato

Entro il 15 Marzo 2014 a abruzzovolleycup@gmail.com - cell. 328/1021582

Nome squadra:.....Responsabile:.....

Indirizzo:.....Telefono:.....

CAP&Città:.....FAX:.....

Codice Fiscale:.....E_mail:.....

Con la presente siamo ufficialmente a richiedere l'iscrizione della/e nostre/e squadre alla manifestazione in oggetto, in relazione alle seguenti categorie attivate:

☐ U14 Femminile ☐ U16 Femminile ☐ U15 Maschile ☐ U17 Maschile

Tipo di camera.....numero notti.....	TOTALE in Euro
Numero camere.....numero partecipanti.....	
Data di arrivo.....pensione completa.....	
Data di partenza.....altre richieste soggette a costi aggiuntivi.....	
NUMERO TOTALI DI PARTECIPANTI.....	

SGL=camera singola(con supplemento);MAT=camera matrimoniale; TWN=camera twin;TPL=camera tripla;QPL=camera quadrupla

ABRUZZO CUP LANCIANO 18/20 APRILE 2014



Termini di pagamento: La prenotazione è confermata a ricevimento della quota d'iscrizione di € 50,00 a squadra + € 200,00 acconto pernotti entro il 10 Marzo 2014. Pregasi effettuare il pagamento utilizzando le seguenti coordinate bancarie:

ASD CEDAS ALL STARS Lanciano CARICHIETI – IBAN: IT66L0605077750CC0400019850

In caso di mancata partecipazione con annullamento successivo il 5 aprile verrà rimborsato esclusivamente la partecipazione al torneo

Ai sensi della normativa di cui al Dgls 193/2003 si autorizza il trattamento dei dati personali comunicati con il presente modulo, preso atto che i medesimi saranno trattati da Esatour S.r.l.:

- a) Per l'organizzazione del servizio di sistemazione degli atleti e dei loro accompagnatori;*
- b) Per l'assolvimento degli obblighi contabili e fiscali previsti dalla normativa vigente*

Data..... Firma per accettazione del responsabile.....