

NOME SQUADRA					
INDIRIZZO					
PERSONA DI RIFERIMENTO					
P.IVA					
CODICE FISCALE					
TELEFONO		FAX		CELL.	
E MAIL					
N° ATLETI:		ALLENATORI/STAFF:		ACCOMPAGNATORI:	
<p>HOTEL, prezzo a persona in pensione completa 2 notti Stesso prezzo atleti allenatori staff accompagnatori; per gli adulti è inclusa la tassa di soggiorno in vigore nel Comune) Arrivo 22 aprile - Partenza 24 aprile 2017 - 2 notti Previsti: cena / colazione pranzo cena / colazione pranzo. Acqua ai pasti inclusa.</p> <p>HOTEL CRISTINA 3 stelle a circa 900 metri dal centro e 400metri dal palazzetto www.hotelcristina.org 2 notti in pensione completa, bevande incluse, prezzo a persona: - In quadrupla € 113,00 - In tripla € 117,00 - In doppia € 123,00 - In singola € 147,00</p> <p>HOTEL CAMPI 3 stelle a 6km dal palazzetto http://residencecampi.com/ posizione panoramica, con miniappartamenti, giardini, piscina coperta nel resort e campi da tennis 2 notti in pensione completa, ½ lt di acqua a pasto inclusa, prezzo a persona: - In appartamento da 6 persone con 6 persone (2 camere e soggiorno con divano letto) - In appartamento da 4 persone, con 4 persone (1 camera e soggiorno con divano letto) € 120,00 sotto i 14 anni, € 122,00 sopra i 14 anni - In 4 persone o 2 persone (rispettivamente in appartamento da 6 o da 4) € 136,00 sotto i 14 anni, € 138,00 sopra i 14 anni</p>		<p>CAMERE specificare il numero per ogni tipologia:</p> <p>www.hotelcristina.org Camere SINGOLE _____</p> <p>Camere doppie con LETTI SEPARATI _____</p> <p>Camere doppie con MATRIMONIALE _____</p> <p>Camere triple MATRIMONIALI _____</p> <p>Camere quadruple MATRIMONIALI _____</p> <p>http://residencecampi.com/ Appartamento da 6 con 6 persone _____</p> <p>Appartamento da 4 con 4 persone _____</p> <p>Appartamento da 6 con 4 persone _____</p> <p>Appartamento da 4 con 2 persone _____</p>			
TOTALE PRENOTAZIONE HOTEL € _____					
<input type="checkbox"/> ASSICURAZIONE INFORTUNI (€ 6,00) FACOLTATIVA PER TOTALI N. ____ GIOCATORI e N. ____ ALLENATORI <input type="checkbox"/> RICHIESTA QUOTAZIONE PASTO AGGIUNTIVO DEL GIORNO DI ARRIVO PER TOTALI N. _____ PERSONE <input type="checkbox"/> RICHIESTA QUOTAZIONE NOTTE AGGIUNTIVA					

MODULO DI ISCRIZIONE – 2 pagine
TORNEO MINIBASKET Limone sul Garda (BS)
Da SABATO 22 a LUNEDI 24 aprile 2017
TORNEO AQUILOTTI- NATI 2006 E 2007 - maschile o misto

DATA ARRIVO _____ DATA PARTENZA _____		_____
<input type="checkbox"/> € 150,00 iscrizione squadra + caparra 20% della prenotazione hotel da versare con bonifico alla conferma € _____ Saldo entro il 10 aprile € _____		
PERIODO	Arrivo _____ ora _____ / Partenza _____ ora _____	
TRASPORTO	<input type="checkbox"/> Vs mezzi propri <input type="checkbox"/> Vs pullman <input type="checkbox"/> Pullman su richiesta	

Dati fattura (devono coincidere con il nome da cui provengono i pagamenti con bonifico):

Per cortesia compilare il presente modulo e inviarlo per posta elettronica all'indirizzo mail info@bellastagione.com o via fax 02 9420031.

Dati per effettuare il bonifico

Beneficiario: Cristina Monetti , Via don Ravazzi 28 - 20081 Cassinetta di Lugagnano (MI)

Unicredit (Piazza Castello, 20081 Abbiategrasso, MI) - Iban: IT51B0200832380000004590265

Sarà necessario inviare via anche:

- LISTA R e SCHEDA CAPACITÀ entro il 30 marzo

- lista nome cognome data e luogo di nascita e abbinamenti in camera per gli accompagnatori/allenatori entro 15 aprile.

Il programma e l'indirizzo dell'hotel vi verranno inviati via mail all'indirizzo indicato nella presente scheda nel corso del mese di aprile. Sarà possibile prenotare il pranzo extra del giorno di arriva, oppure consigliamo di arrivare con il pranzo al sacco.

Qualsiasi comunicazione ulteriore da parte vostra - per variazione o aggiunte di camere/pasti extra in hotel per persone non pernottanti - dovrà essere effettuata in forma scritta via mail a info@bellastagione.com.

COMUNICAZIONI - PREGO PRENDERE CONOSCENZA:

Non è un torneo Fip (Federazione Italiana Pallacanestro) per cui non è valida la copertura assicurativa di affiliazione. In caso di cancellazioni entro il 25 marzo verrà trattenuta la caparra.

In caso di cancellazioni tra il 25 marzo e il 10 aprile sarà dovuto il 50% dell'intero importo.

Per cancellazioni dopo il 10 aprile sarà dovuto l'intero importo qualora non venga fornita una squadra sostitutiva per partecipare al torneo e effettuare l'intero soggiorno da voi prenotato.

La sottoscritta società..... AUTORIZZA la pubblicazione delle immagini della propria squadra riprese da fotografi ufficiali della manifestazione per uso promozionale e giornalistico con supporti cartacei e digitali. Ne vieta altresì l'uso in contesti che ne pregiudichino al dignità personale e il decoro delle persone. La posa e l'utilizzo delle immagini sono da considerarsi effettuate in forma del tutto gratuita.

Data _____ Firma e timbro _____

Consenso al trattamento dei dati personali (secondo il dettato del D. Lgs 30 / 06 / 2003 n. 196)

Non consento il trattamento dei dati personali

Data _____ Firma e timbro _____