

MODULO D'ISCRIZIONE AI TORNEI ADRIASPORT 2024

Il presente modulo va compilato in stampatello in tutte le sue parti e spedito ad Adriasport tramite fax al numero 0544 913441 o via email a tornei@adriasport.it

DATI SOCIETÀ SPORTIVA

Nome del CLUB _____

N° Matricola FIGC o CONI _____

Indirizzo _____

Città _____

Prov. _____

Cap. _____

Tel. _____

Fax _____

Email _____

Ragione Sociale _____

P.IVA/C.Fisc. _____

SDI _____

obbligatori per emissione
fattura elettronica

DATI REFERENTE TORNEO

Cognome _____

Nome _____

Indirizzo _____

Città _____

Prov. _____

Cap. _____

Tel. Privato _____

Fax _____

Cellulare _____

Email _____

Ruolo in Società _____

PEC _____

LA SOCIETÀ SOPRA INDICATA PRENDERÀ PARTE AL SEGUENTE TORNEO/EVENTO:

Torneo/Evento _____

Dal _____

Al _____

Località _____

Categoria _____

Anno di nascita _____

N° Squadre _____

Categoria _____

Anno di nascita _____

N° Squadre _____

Categoria _____

Anno di nascita _____

N° Squadre _____

PARTECIPERANNO AL TORNEO/EVENTO	NR.	SISTEMAZIONE SCELTA	X	CAMERE RICHIESTE	NUMERO CAMERE	TOTALE PERSONE
Mister/Dirigenti		Casa Vacanze		Camera singola		
Giocatori		Villaggio		Camera doppia (letti separati)		
Genitori/Sostenitori		Hotel 2 stelle		Camera doppia (matrimoniale)		
Bambini < 2 anni		Hotel 3 stelle		Camera tripla (letti separati)		
Bambini < 6 anni		Hotel 3 stelle COMFORT		Camera tripla (Mat. + 1 letto)		
Autisti		Hotel 4 stelle		Camera quadrupla (letti separati)		
Totale Partecipanti		Altro		Camera quadrupla (Mat. + 2 letti)		
				5 Posti letto in camere multiple		
				Camere Multiple per Tot. Persone:		

La società sportiva, nella figura del suo rappresentante, dichiara di aver preso visione e di accettare ed approvare le condizioni generali del contratto. Allega al presente modulo di iscrizione una copia della ricevuta del bonifico bancario versato ad Adriasport come acconto di partecipazione al torneo. Si impegna altresì a inviare alla segreteria organizzativa entro 30 giorni prima dell'inizio dell'evento sportivo anche la lista di tutti i partecipanti e la disposizione delle camere nominativa. Si impegna a saldare la quota totale dovuta entro 30 giorni prima dell'inizio dell'evento sportivo.

PRIVACY: tutti i dati personali verranno trattati nel pieno del rispetto delle disposizioni della legge 675/1996, ai sensi dell'art. 13 del d. lgs. 196/2003, del Regolamento UE 679/2016, del GDPR 2018 e successive modifiche e aggiornamenti. Il sottoscrittore autorizza le agenzie al trattamento degli stessi. Con la firma il legale rappresentante della società sportiva autorizza espressamente e dà il consenso alla pubblicazione di fotografie scattate durante la manifestazione sportiva dai fotografi ufficiali.

Data _____ Firma _____

ADRIASPORT
Sport & Travel

Iscrizioni: inviare il modulo compilato ad Adriasport e la ricevuta di pagamento della caparra da effettuare tramite bonifico bancario a:

Adriasport di Sport Travel
Cod. IBAN: IT37G0627023615CC0150015116

Tel. e Whatsapp 0544 771382 • Fax 0544 913441
info@adriasport.it • www.adriasport.it