

MODULO DI PARTECIPAZIONE al  
**MEETING SPORTIVO ASSDINTESA**

26 MAGGIO - 2 GIUGNO 2024

A SILVI MARINA (TE) PRESSO L'HOTEL HERMITAGE (4 stelle)

Da inviare via e-mail a [assdi.centrale@assdinazionale.it](mailto:assdi.centrale@assdinazionale.it)

**SCADENZA ISCRIZIONI 15 MARZO 2024 (per ragioni organizzative si prega di anticipare, se possibile, l'iscrizione)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

e-mail personale: \_\_\_\_\_ codice fiscale: \_\_\_\_\_

prenota per sé e per i seguenti familiari (per i bambini/ragazzi indicare la data di nascita)

**Cognome e Nome**

**Data di nascita**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

CAMERA SINGOLA  CAMERA DOPPIA/MATRIM.  CAMERA TRIPLA  CAMERA QUADRUPLA

SOGGIORNERA' dal  30.05 - 02.06  29.05 - 02.06  26.05 - 02.06

**ISCRIVE I SEGUENTI NOMINATIVI ALLE GARE DI (barrare le gare a cui si intende partecipare)**

**Nominativi**

\_\_\_\_\_  Calcio a 5  Beach Volley  Tennis  Calcio Balilla  Burraco  Bocce  
 Bowling  Tiro con Arco  Freccette  Padel  Tennis Tav.  Nordic Walking

\_\_\_\_\_  Calcio a 5  Beach Volley  Tennis  Calcio Balilla  Burraco  Bocce  
 Bowling  Tiro con Arco  Freccette  Padel  Tennis Tav.  Nordic Walking

\_\_\_\_\_  Calcio a 5  Beach Volley  Tennis  Calcio Balilla  Burraco  Bocce  
 Bowling  Tiro con Arco  Freccette  Padel  Tennis Tav.  Nordic Walking

Segnala le seguenti intolleranze alimentari: \_\_\_\_\_

Richiede il menù per celiaci per il Sig./Sig.ra: \_\_\_\_\_

**PER IL VIAGGIO UTILIZZERA'**

**MEZZI PROPRI**

**E' INTERESSATO AD UTILIZZARE IL BUS/ASSDI** (che verrà allestito in presenza di almeno 30 passeggeri per tratta)  
**CON PARTENZA E RIENTRO DA** \_\_\_\_\_

**DESIDERA SOTTOSCRIVERE LA POLIZZA MEDICO BAGAGLIO E ANNULLAMENTO VIAGGIO PER I SUINDICATI NOMINATIVI**  
(ai costi indicati sulla comunicazione ufficiale ASSDI)

**ESCURSIONE: OFFERTA DALL'ASSDIA SULMONA** (per motivi organizzativi si prega di dare l'adesione comunque - la partecipazione non è obbligatoria).

**PRENOTA per n. \_\_\_\_\_ persone**

**PER IL GADGET RICORDO DEL MEETING DONATO DALL'ASSDI RICHIEDE LA SEGUENTE TAGLIA**  uomo \_\_\_\_\_  donna \_\_\_\_\_

**RICHIEDE INOLTRE A PROPRIE SPESE n. \_\_\_\_\_ POLO CON LE SEGUENTI TAGLIE**  uomo \_\_\_\_\_  donna \_\_\_\_\_

**Che ritirerà presso la Segreteria Operativa ASSDI**

**Il sottoscritto** (a nome anche degli altri iscritti):

- Autorizza il trattamento dei dati personali esclusivamente per comunicazioni Assdintesa collegate con l'evento di cui al presente modulo;
- Esonera e solleva l'organizzazione e il suo legale rappresentante da ogni responsabilità civile e penale, anche oggettiva, per eventuali danni a persone e cose derivante dalla partecipazione alla manifestazione in oggetto.
- Si impegna a bonificare al momento dell'iscrizione un acconto di € 50 a persona ed il saldo di quanto dovuto **entro il 24 APRILE 2024** sul c/c intestato a ZIP TRAVEL GROUP BY ZIP VIAGGI SRL il cui Iban è: **IT27Q030691190610000001146** presso Intesa Sanpaolo - Causale: Meeting Sportivo Assdintesa

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_