

# Modulo Partecipazione

3

(compilare in stampatello)

CONVENTION FIKBMS – SILVI MARINA 18/20 GIUGNO 2015

## DIRIGENTE FEDERALE NAZIONALE/REGIONALE/DOCENTE

COGNOME E NOME \_\_\_\_\_ (ACCOMPAGNATO SI  NO )

RECAPITO TELEFONICO \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

CARICA/TITOLO: \_\_\_\_\_ REGIONE \_\_\_\_\_

### PIANO VIAGGIO

LUOGO DI PROVENIENZA: \_\_\_\_\_ TRASPORTO UTILIZZATO \_\_\_\_\_

ARRIVO: GIORNO \_\_\_\_\_ ALLE ORE \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_

PARTENZA: GIORNO \_\_\_\_\_ ALLE ORE \_\_\_\_\_ DA \_\_\_\_\_

Note: \_\_\_\_\_

### PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

TIPO CAMERA \_\_\_\_\_ OSPITI \_\_\_\_\_

DAL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ NOTTI \_\_\_\_\_

PARTECIPAZIONE A :

- RIUNIONE
- CORSO
- STAGE KRAV MAGA
- COLLEGIALE
- ALTRO \_\_\_\_\_

#### Prenotazioni alberghiere alle condizioni qui di seguito indicate.

1. Ai fini operativi le prenotazioni dovranno essere fatte in base alle condizioni pubblicate e alle seguenti.
2. Ogni partecipante dovrà provvedere alle spese di viaggio – soggiorno a carico della federazione per i dirigenti convocati ufficialmente.
3. Il modulo per la prenotazione hotel deve essere inviato alla segreteria FIKBMS:  
Via Alessandro Manzoni n.18, 20900 Monza (MB), | Tel. 039 321804 | Fax 039 2328901 | e-mail: [eventi@fikbms.net](mailto:eventi@fikbms.net) | [www.fikbms.net](http://www.fikbms.net)
4. I partecipanti dovranno provvedere alla prenotazione della sistemazione alberghiera possibilmente entro il 10 giugno 2015 a mezzo fax o e-mail. Accertarsi dell'accettazione della prenotazione.
5. Le prenotazioni saranno soggette alla disponibilità dei posti.
6. Ogni variazione di: numero di partecipanti, date di arrivo e/o partenza, servizi richiesti etc. dovrà essere comunicata in tempo utile alla segreteria federale. Saranno accettate solo comunicazioni scritte e inviate a mezzo fax o e-mail.
7. Ai sensi dell'Art.10 della legge 675/96-tutela della privacy informiamo che i dati sopra riportati potranno essere utilizzati per espletamento dell'evento FIKBMS. Dichiaro di aver preso conoscenza dell'informativa ex Art.10 L.675/96, ed esprimo il consenso al trattamento dei dati personali.  
Per accettazione dei punti 1-2-3-4-5-6-7-.

Luogo, data..... Firma leggibile.....

**Inviare IL PRESENTE MODULO debitamente compilato entro il 10 giugno 2015 a:**

**Segreteria FIKBMS – Via Alessandro Manzoni 18 – 20900 Monza – tel. 039321804 Fax 0392328901 e-mail [eventi@fikbms.net](mailto:eventi@fikbms.net)**