

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
- COLLEGALE
- 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 | 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