

MODULO PARTECIPAZIONE

CONVENTION FIKBMS

1

SILVI MARINA (TE) 18/20 GIUGNO 2015

Quota Partecipante : € 30,00

ANAGRAFICA DELLA SOCIETA' SPORTIVA			
Denominazione	Cod.	Prov.	Regione
Indirizzo		Città	
Telefono	Cell.	Email	

ANAGRAFICA DEL PARTECIPANTE				
Cognome Nome				<input type="checkbox"/> Partecipante Singolo <input type="checkbox"/> Capogruppo
Indirizzo	Città		Prov.	Cap
Telefono	Cellulare	Email		

Il partecipante singolo e il capogruppo devono riportare i loro dati nella lista dei partecipanti

ELENCO PARTECIPANTI a: 1) Riunione 2) Corso 3) Collegiale Azz.le 4) Collegiale Partecipante

	Tess. FIKBMS	Cognome	Nome	Titolo (Azz.le/AtI/AlI./Ist./Mae/Arb/Dir)	Partecipazione a: scelta anche multipla 1/2/3/4
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

LUOGO DI PROVENIENZA _____ GIORNO DI ARRIVO ____/____/____ GIORNO DI PARTENZA ____/____/____

ORA PREVISTA DI ARRIVO _____ ORA PREVISTA DI PARTENZA _____

Totale Partecipanti alla convention _____

Totale N. persone al seguito (famigliari, amici, ecc.) _____

Modalità di pagamento Direttamente sul posto il giorno dell'accredito

Pubblicazione online Autorizzo la messa on line del/dei nomi del/dei partecipante/i sul sito fikbms.net

Dichiaro di aver preso conoscenza dell'informativa ex Art.10 L.675/96, ed esprimo il consenso al trattamento dei dati personali.

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

**Inviare il MODULO debitamente compilato possibilmente entro il 10 giugno 2015 a:
FIKBMS Via Alessandro Manzoni 18 - 20900 Monza Tel.039321804 Fax 0392328901 email: eventi@fikbms.net
ore 09.30 - 13.30 / 14.30 - 20.00**