

MODULO ISCRIZIONE STAGISTI

STAGE FIKBMS 2014

1

CATTOLICA dall' 1 al 4 maggio 2014

Waldorf Palace

Quota d'iscrizione allo stage: € 90,00

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

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

Lo stagista singolo e il capogruppo devono riportare i loro dati nella lista dei partecipanti

ELENCO PARTECIPANTI

	Tess. FIKBMS	Cognome	Nome	Cintura	Titolo (Ati/All./Ist./Mae/Arb/Dir)	Quota Corso
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

GIORNO DI ARRIVO ___ / ___ / ___ GIORNO DI PARTENZA ___ / ___ / ___

ORA PREVISTA DI ARRIVO _____ ORA PREVISTA DI PARTENZA _____

Totale Partecipanti allo stage _____

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

Tipo di soggiorno scelto: nostro pacchetto si no

Se si è contrassegnato il No indicare la sistemazione alternativa scelta.

Modalità di pagamento

Direttamente sul posto il giorno dell'accredito Quota DT già versata (indicare 01) nella colonna quota stage

Le condizioni dello stage sono riportare nella brochure informativa.

Pubblicazione on line

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 18 aprile 2014 a:

**FIKBMS Via Alessandro Manzoni 18 - 20900 Monza Tel.039321804 Fax 0392328901 email: tesseramenti@fikbms.net
ore 09,30 - 13,30 / 14,30 - 20,00**

Modulo Prenotazione Alberghiera

2

(compilare in stampatello un modello per ogni camera richiesta)
STAGE FIKBMS 2013 - CATTOLICA DALL'1 al 4 maggio 2014

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

ANAGRAFICA DEL RICHIEDENTE referente camera - GUEST N.1			
Cognome Nome		<input type="checkbox"/> Stagista <input type="checkbox"/> Accompagnatore	
Indirizzo		Città	Prov. Cap
Telefono		Cellulare	Email

ELENCO GUEST 1/2 ecc.			
Cognome Nome		<input type="checkbox"/> Stagista <input type="checkbox"/> Accompagnatore <input type="checkbox"/> Minore Età	
Cognome Nome		<input type="checkbox"/> Stagista <input type="checkbox"/> Accompagnatore <input type="checkbox"/> Minore Età	
Cognome Nome		<input type="checkbox"/> Stagista <input type="checkbox"/> Accompagnatore <input type="checkbox"/> Minore Età	
Richieste in aggiunta			

Percentuali di sconto per il terzo/quarto letto in camera

Percentuali di sconto per il terzo/quarto letto in camera:	
da 0 a 2,99 anni (ossia 3 anni non compiuti)	GRATIS
da 3 a 4,99 anni (ossia 4 anni non compiuti)	-50%
da 5 a 9,99 anni (ossia 10 anni non compiuti)	-30%
da 10 in poi	-10%

GIORNO DI ARRIVO ____ / ____ / ____ GIORNO DI PARTENZA ____ / ____ / ____ totale NOTTI: _____

ORA PREVISTA DI ARRIVO _____ ORA PREVISTA DI PARTENZA _____

Totale Partecipanti allo stage ____ Totale N. persone al seguito (famigliari, amici, ecc.) ____ Totale guests: _____

- Waldorf Palace Hotel: pensione completa € 60,00 per notte per persona
- Richiesta Applicazione sconti secondo tabella
- Tipo Camera Doppia Tripla Altro _____
- Waldorf Palace Hotel: costo singola (camere limitate e salvo disponibilità) € 19,00 per notte per persona

- Hotel Alexander: pensione completa € 55,00 per notte per persona
- Richiesta Applicazione sconti secondo tabella
- Tipo Camera Doppia Tripla Altro _____
- Hotel Alexander: costo singola (camere limitate e salvo disponibilità) € 17,00 per notte per persona

Prenotazioni alberghiere delegate alla nonnihotels alle condizioni qui di seguito indicate.

1. Ai fini operativi le prenotazioni dovranno essere fatte in base alle condizioni trascritte nella brochure dello stage e alle seguenti, obbligatoriamente tramite nonnihotels.
2. Ogni partecipante allo stage dovrà provvedere alle spese di viaggio, vitto e alloggio
3. Ogni prenotazione deve essere fatta esclusivamente tramite la nonnihotels - Hotel Waldorf
Hotel Waldorf | Via Gran Bretagna, 10 | 47841 Cattolica (RN) | Tel. 0541/951210 | Fax. 0541/950628 | waldorf@nonnihotels.com
4. I partecipanti dovranno provvedere alla prenotazione della sistemazione alberghiera possibilmente **entro il 15 aprile 2014** a mezzo fax o e-mail. Accertarsi dell'accettazione della prenotazione.
5. Le prenotazioni verranno evase in ordine di arrivo e saranno soggette alla disponibilità dei posti negli hotel del gruppo Waldorf. In caso di esaurimento dei posti negli hotel a disposizione sarà cura della nonnihotels segnalare la sistemazione alternativa possibile ed attendere riconferma da parte del partecipante. Ogni variazione di: numero di partecipanti, date di arrivo e/o partenza, servizi richiesti etc dovrà essere comunicata in tempo utile e debitamente autorizzata dalla nonnihotels. Saranno accettate solo comunicazioni scritte e inviate a mezzo fax o e-mail.
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 1-2-3-4-5-6-7-8-9.

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

Inviare IL PRESENTE MODULO debitamente compilato possibilmente entro il 18 aprile 2014 a:

Hotel Waldorf | Via Gran Bretagna, 10 | 47841 Cattolica (RN) | Tel. 0541/951210 | Fax. 0541/950628 | waldorf@nonnihotels.com