SETTIMANA AZZURRA "MARISPICA 2024"

01/08 SETTEMBRE 2024

Zona Riservata Arcadia

MODULO DI ADESIONE

(Da compilare in ogni sua parte)

Il sottoscritto Socio	**Matricola**	Sede	Num. Tessera Arcadia
			Recapito Telefonico

desidera partecipare alla manifestazione in oggetto con le seguenti persone:

** indicare anche il Socio scrivente **

NOMINATIVO	QUALIFICA (SOCIO /OSPITE)	DATA NASCITA	LUOGO DI NASCITA	SISTEMAZIONE IN ALBERGO	ASSICURAZIONE ANN. VIAGGIO	TRASPORTO AEROPORTO	PAGAMENTO	QUOTA DI ISCRIZIONE
						TOTALE DA PAGARE		

TRASPORTO PER AEROPORTO: **P**: pullman **MP**: mezzi propri

PAGAMENTO: **C**: contanti **B**: bonifico **T**: trattenuta

Il sottoscritto Socio conferma che tutti i partecipanti alla manifestazione suddetta (socio, familiari ed ospiti), rilasciano il consenso al trattamento dei relativi dati personali, per tutti gli adempimenti necessari alla partecipazio

Autorizza la trattenuta sulle competenze mensili per se stesso e per i familiari in elenco.

Per gli Ospiti sopra riportati si impegna ad effettuare i pagamenti in conformità alle modalità previste dal comunicato.

Data _____ **Firma del Socio** _____