



SETTIMANA AZZURRA 2023 - SARDEGNA - ISV SANTA CLARA
30 AGOSTO - 06 SETTEMBRE



SPAZIO RISERVATO
ARCADIA

MODULO DI ADESIONE

DA COMPILARE IN OGNI SUA PARTE

Il sottoscritto Socio ARCADIA [] GAPA []	Matricola	Sede	Recapito Telefonico
---	------------------	-------------	----------------------------

desidera la partecipazione alla manifestazione in oggetto delle seguenti persone: * indicare anche il Socio scrivente se partecipante *

Indirizzo Email

NOMINATIVO	QUALIFICA (SOCIO /OSPITE)	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA	SISTEMAZIONE IN ALBERGO vedi tabella 1	ASSICURAZIONE ANN. VIAGGIO SI/NO	TIPO DI PAGAMENTO vedi tabella 2	QUOTA DI PARTECIPAZIONE

S	SINGOLA	2L	A 2 LETTI
M	MATRIMONIALE	3L	A 3 LETTI
M+1	MATR.+ 1 LETTO	4L	A 4 LETTI
M+2	MATR.+ 2 LETTI		

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 partecipazione stessa.

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 _____