Timbatumba FESTIVAL Winter edition 24 25 NOVEMBRE 2018

Un evento C.S.A.In Lazio

C.S.A.IN. Lazio
Centri Sportivi Aziendali e Industriali
ITALIA ENTE DI PROMOZIONE SPORTIVA RICONOSCIUTO DAL CONI

SCHEDA RACCOLTA DATI

Riferimento gruppo o scuola: _____

Data ____ / ____ / ____

BEST PRICE
SE PRENOTI E SALDI
ENTRO IL 28 OTTOBRE 2018

Prenotazione per: (evidenziare con una X il pacchetto e la tipologia di camera prescelta)	Pack Weekend Full Check in ore 10,30 24/25 Novembre Le quote si intendono per persona
Camera singola	◯ €180,00
Camera doppia	◯ €155,00
Camera tripla	◯ €150,00
Camera quadrupla	◯ €150,00

24 Novembre	Lezioni	Sì
	Pranzo	NO
	Lezioni	Sì
	Cena	Sì
	Stage preserale	Sì
	Serata	Sì
25 Novembre	Pernotto	Sì
	Colazione	Sì
	Lezioni	Sì
	Pranzo	Sì
	Lezioni	Sì

PACK PRICE
SE PRENOTI DOPO IL 28 OTTOBRE 2018

Prenotazione per: (evidenziare con una X il pacchetto e la tipologia di camera prescelta)	Pack Weekend Full Check in ore 10,30 24/25 Novembre Le quote si intendono per persona
Camera singola	◯ €195,00
Camera doppia	◯ €170,00
Camera tripla	◯ €165,00
Camera quadrupla	◯ €165,00

24 Novembre	Lezioni	Sì
	Pranzo	NO
	Lezioni	Sì
	Cena	Sì
	Stage preserale	Sì
	Serata	Sì
25 Novembre	Pernotto	Sì
	Colazione	Sì
	Lezioni	Sì
	Pranzo	Sì
	Lezioni	Sì

SISTEMAZIONE PRESSO:
★ ★ ★ ★
Centro Congressi Hotel
Gio Jazz Area Wine Area

Ad esaurimento della struttura indicata verrà assegnato l'hotel disponibile più vicino.
.Tutti i pernottanti effettueranno i pasti nei propri alberghi assegnati e di appartenenza

Modalità di pagamento

◯ Bonifico bancario intestato a:
C.S.A.IN Lazio Eventi
Banca Popolare di Spoleto ag. Roma la Storta
Causale: Timbatumba Summer Festival
iban IT98 T057 0403 2040 0000 0146 200

◯ **Contanti:** Consegnati direttamente all'istruttore _____

◯ **Assegno bancario:** Consegnato direttamente all'istruttore _____ intestato a C.s.a.in Lazio

Totale prenotazione _____
Acconto _____
Saldo _____

Tutte le attività,stage e serate si svolgeranno c/o il centro congressi Hotel Giò

La prenotazione è ritenuta valida solo al ricevimento tramite FAX al n°06.96.70.86.25 dei seguenti documenti:

1. Copia del presente modulo compilato in ogni sua parte e firmato; 2. Copia del bonifico bancario dell'acconto di € 120,00 e/o Saldo a persona a titolo di prenotazione;
3. Saldo della prenotazione che dovrà essere effettuato entro il 15 Novembre 2018, pena l'annullamento con la perdita della caparra versata.

Attenzione: per partecipare alla manifestazione è obbligatorio essere tesserati C.S.A.In.
Il partecipante richiede il proprio tesseramento all'ente, dichiarando di ben conoscere, di aver letto e di accettare il regolamento su www.csainlazio.it ed in copia su www.timbatumbaeventi.it e di essere a conoscenza delle condizioni e delle modalità del pack scelto.

Importante: In caso di annullamento verrà applicata una penale: fino al 30 gg il 15%, dal 30 al 20 gg il 30%, dal 19 al 8 giorno il 55%. Il 100% dell'intero importo se successivo. La penale verrà applicata sull'importo totale della prenotazione. Qualsiasi variazione della prenotazione verrà addebitata una quota di segreteria di € 35,00.

I campi ANAGRAFICA contrassegnati con l' ✱ sono obbligatori

ANAGRAFICA

Partecipante 1

Cognome ✱	Nome ✱	Data e luogo di nascita ✱
Residente in via ✱	Cap	Città / Pr ✱
Cellulare ✱	E.mail ✱	C.F ✱

Partecipante 2

Cognome ✱	Nome ✱	Data e luogo di nascita ✱
Residente in via ✱	Cap	Città / Pr ✱
Cellulare ✱	E.mail ✱	C.F ✱

Partecipante 3

Cognome ✱	Nome ✱	Data e luogo di nascita ✱
Residente in via ✱	Cap	Città / Pr ✱
Cellulare ✱	E.mail	C.F ✱

Partecipante 4

Cognome ✱	Nome ✱	Data e luogo di nascita ✱
Residente in via ✱	Cap	Città / Pr ✱
Cellulare ✱	E.mail	C.F ✱

Informativa e consenso al trattamento dei dati personali comuni-D.Lgs. n°196 del 30/06/2003

In riferimento al *D.Lgs.30/06/2003 n° 196*, l'ente CSAIN lazio in qualità di organizzazione della manifestazione Timbatumba Summer Festival tratta ***dati comuni non sensibili***, esclusivamente per le finalità connesse all'attività dell'ente che potranno essere comunicati a terzi, quali federazioni sportive,professionisti e partners commerciali, qualora ciò si rendesse necessario per lo svolgimento dell'attività dell'ente.
L'acquisizione dei dati è obbligatorio per lo svolgimento dell'attività istituzionale dell'ente. L'eventuale mancata o erronea comunicazione di una delle informazioni obbligatorie, comporta l'impossibilità di poter garantire la validità del tesseramento e dei suoi vantaggi, e la possibile mancata corrispondenza rispetto agli obblighi imposti dalla normativa civile, fiscale e amministrativa cui il tesseramento stesso è indirizzato. E' possibile richiedere l'aggiornamento, la modifica, l'integrazione e la cancellazione dei dati inviando una e.mail a ***segreteria@csainlazio.it***

- Richiedo di essere tesserato C.S.A.IN ,quale condizione sine qua non, per poter partecipare all'evento.
- Di essere consapevole che la mia condotta dovrà essere irreprensibile sotto tutti gli aspetti morali, civili e sportivi;
- Di essere consapevole che la durata del tesseramento e dell'iscrizione è stabilita in un anno e viene a cessare automaticamente al 31 Agosto di ogni anno;
- Di aver ricevuto, ai sensi dell'art. 13 D.lgs n. 196/2003, l'informativa sul trattamento dei dati personali (resa pubblica anche nel sito web www.csainlazio.it ed in copia www.timbatumbaeventi.it) e di manifestare il mio libero consenso al trattamento e comunicazione dei miei dati personali, comuni e sensibili, nel rispetto delle finalità e modalità riportate nell'informatica stessa; In relazione el D.lgd n. 196/2003, do il mio libero, consapevole ed incondizionato consenso al trattamento dei dati, a ricevere comunicazioni in forma elettronica, SMS, MMS e messaggi mediante social Network, e-mail (newsletter), relative alla attività, iniziative, serate ed eventi organizzati e promossi dalla CSAIN Lazio ed autorizzo l'uso della mia immagine personale in fotografie o filmati in occasione della manifestazione
- Di essere consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76 D.P.R. 445/00) pertanto sotto la mia responsabilità, garantisco che i dati sopra indicati sono veritieri. Di assumermi, per patto espresso, ogni responsabilità nel caso dovessero verificarsi infortuni o malori alla mia persona causati dalla mia imprudenza, negligenza o imperizia.
- Dichiaro anche verbalmente di accettare tutte le condizioni e/o clausule del presente documento.
- Dichiaro di conoscere le condizioni a le modalità della prenotazione e dei pack scelti

Firma per accettazione
dei partecipanti 1,2,3,4.

Data _____

1)_____ 2)_____ 3)_____ 4)_____
Partecipante 1 Partecipante 2 Partecipante 3 Partecipante 4