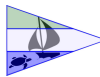


DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

(da compilare in stampatello in tutte le sue parti)



Circolo Velico Lucano - Via Lido s.n. - 75025 Policoro (MT)
Tel. 0835.910097 - Fax. 0835.910921 - c.velico@libero.it

Cognome _____ Nome _____ M F

Data di nascita _____ Luogo _____ Prov _____

Residenza: Via/Piazza _____ N° _____

Cap _____ Città _____ Prov _____

N° Tel. _____ e-mail _____

SETTIMANA AZZURRA

Periodo

Costo a persona

	Casetta 2 pax	Casetta 3/6 pax	Carro
1° - 09/16 agosto 2008	" 600,00 0	" 500,00 0	" 400,00 0
2° - 16/23 agosto 2008	" 600,00 0	" 500,00 0	" 400,00 0
3° - 23/30 agosto 2008	" 600,00 0	" 500,00 0	" 400,00 0
4° - 30 agosto/06 settembre 2008	" 570,00 0	" 470,00 0	" 370,00 0
5° - 06/13 settembre 2008	" 570,00 0	" 470,00 0	" 370,00 0

Riduzioni: 00/02 anni Gratuità 03/11 anni sconto 50%

Componenti nucleo Familiare:

Adulti	n. _____	
00/02 anni	n. _____	
03/11 anni	n. _____	
oltre gli 11 anni	n. _____	(quota intera)

PAGAMENTO: 25% al momento dell'iscrizione - Saldo 10gg. prima dell'arrivo. Per le Modalità di pagamento contattare la Segreteria al n. 0835.910097. Allegare copia del versamento effettuato.

Il sottoscritto dichiara di aver visionato le condizioni generali di viaggio e soggiorno riportate a tergo e di approvarle espressamente. Dichiara altresì di essere stato informato delle regole di comportamento che il ragazzo/a dovrà osservare durante il soggiorno per un corretto ed ordinato svolgimento della vacanza.

Il sottoscritto autorizza l'utilizzo dei dati personali per l'invio di eventuale materiale informativo, pubblicitario o promozionale a norma del D.l. n. 196/2003.

In ogni momento potrà richiedere la modifica o la cancellazione dei dati e opporsi al loro utilizzo scrivendo all'indirizzo akiris.policoro@libero.it. Tale consenso e' comunque condizionato al rispetto della legge stessa.

DATA _____

FIRMA _____