POLISPORTIVE "ALIMINI 2027"

Compilare il modulo in ogni sua parte

Spazio riservato ad Arcadia

Il sottoscritto Socio Gapa [ ] Arcadia [ ]	Matricola	Recapito telefonico	Sede	Recapito telefonico	Cell.

Desidera iscrivere alla manifestazione le seguenti persone:

E-MAIL:

NOMINATIVO	QUALIFICA (SOCIO /OSPITE)	PARENTELA (VEDI TAB. 2)	LUOGO DI NASCITA	CODICE FISCALE	DATA NASCITA	GAREGGIANTE (SI/NO)	SPORT (VEDI TAB.1)	SISTEMAZIONE (VEDI TAB.3)	TRASPORTO (VEDI TAB.4)	POLIZZA ANN.TO	PAGAMENTO (VEDI TAB.5)	QUOTA DI PARTECIPAZIONE
											TOTALE	

Tabella 1: DISCIPLINE SPORTIVE					
NU	NUOTO	TE	TENNIS (*)	BT	BEACH TENNIS
CA	CALCETTO	PO	PODISMO	BO	BOCCE
BV	BEACH VOLLEY	CN	CANOA	BG	BOWLING
PG	PING-PONG	SU	SUP MARE	TA	TIRO CON L'ARCO (*)
BU	BURRACO	FR	FRECCETTE	PA	PADEL

(*) La partecipazione alla gara sarà ammessa solo agli atleti dotati di idonea attrezzatura.

Tabella 2: GRADO DI PARENTELA (*)			
DI	DIPENDENTE	PE	PENSIONATO
CO	CONIUGE	FI	FIGLIO/A
FR	FRATELLO	GE	GENITORE

Tabella 3: SISTEMAZIONE ALBERGHIERA					
M	MATRIMONIALE	S	SINGOLA	MC	MATR.+ CULLA
M+1	MATR.+ 1 LETTO	2L	A 2 LETTI	4L	A 4 LETTI
M+2	MATR.+ 2 LETTI	3L	A 3 LETTI		

Tabella 4: MEZZI DI TRASPORTO					
P	PULLMAN	MP	MEZZI PROPRI	A	AEREO (*)

(*) Per gli Arcadia che organizzeranno tale mezzo di trasporto

Tabella 5: TIPO PAGAMENTO					
C	CONTANTI	B	BONIFICO	T	TRATTENUTA

Con l'apposizione della propria firma 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.

Data _____

Firma del Socio _____