

MODULO DI ISCRIZIONE

Bella Italia Village Lignano

Dati società sportiva

Nome del CLUB

N.Matricola F.I.G.C. o C.O.N.I.

Indirizzo

Città Prov CAP

Tel Email

Dati responsabile torneo

Cognome e Nome

Indirizzo

Città Prov CAP

Tel Cell

Email

Intestatario fattura elettronica (da compilare obbligatoriamente)

Intestatario Indirizzo completo

N° P. IVA/C.F. Cod.SDI Pec

La Società prenderà parte al seguente Torneo:

Nome Torneo dal al

Categoria Anno di nascita N° Squadre

Categoria Anno di nascita N° Squadre

Categoria Anno di nascita N° Squadre

Categoria Anno di nascita N° Squadre

Partecipanti	Nr.	Sistemazione	X	Camere richieste *	Nr.
Mister/Dirigenti	<input type="text"/>	Villaggio (camere)	<input checked="" type="checkbox"/>	Camera 4 letti separati	<input type="text"/>
Atleti	<input type="text"/>			Camera 5 letti separati	<input type="text"/>
Genitori/Sostenitori	<input type="text"/>			Camera 6 letti separati	<input type="text"/>
Bambini < 3 anni	<input type="text"/>			Camera 7 letti separati	<input type="text"/>
Bambini < 6 anni	<input type="text"/>			Camera 8 letti separati	<input type="text"/>
Autisti	<input type="text"/>				
Disabili	<input type="text"/>				
Animali	<input type="text"/>				
Totale partecipanti				Totale camere	

** da riconfermare secondo disponibilità del Villaggio*

Attenersi alle tipologie disponibili del torneo scelto

Coordinate bancarie per i pagamenti

CONTO INTESTATO A: **2erre Organizzazioni snc**
 CODICE IBAN: **IT24 T030 3202 0000 1000 0001 729** **CREDEM Credito Emiliano - VENEZIA, San Marco 4107** **SWIFT: BACRIT21307**

IMPORTANTE: il Rappresentante dichiara a nome della società sportiva che:

- Ho preso visione e accetto le [CONDIZIONI DI SERVIZIO \(link pdf\)](#)
- Ho preso visione e sottoscrivo l'[informativa PRIVACY relativa alla protezione dei dati personali \(link pdf\)](#)
 Nello specifico autorizzo 2erre Organizzazioni snc alla pubblicazione di fotografie scattate durante la manifestazione sportiva dai fotografici ufficiali.
- Allego copia della ricevuta del bonifico bancario di € 1.500,00 per squadra quale acconto
- Mi impegno a inviare Rooming List, Player List e saldo entro 30 giorni dall'inizio dell'evento

DATA FIRMA RESPONSABILE TIMBRO SOCIETÀ