



ALLEGATO – B

ACCONTI E QUOTE DI PARTECIPAZIONE - TENZONE AUREA 2015

TERMINE ULTIMO PER L'INOLTRO DEL PRESENTE DOCUMENTO:

18 GIUGNO 2015

Modalità di invio della documentazione		
Destinatario	Modalità d'invio	Recapito
F.I.S.B.	FAX	089-9340055
	e-mail	Segreteria: segreteria@pec.fisb.net e Presidenza: presidenza@fisb.net
Gruppo Organizzatore	e-mail	paliodiferrara@pec.fisb.net

N.B.: l'allegato B sarà ritenuto valido solo se accompagnato dalla copia, riportante anche il n° CRO, del bonifico bancario pari a:

QUOTA DI ISCRIZIONE (variabile da € 15,00 ad € 0,00 in funzione della distanza
kilometrica) per ciascun Atleta e ciascun Dirigente;

ACCONTO di € 50,00 (euro quarantacinque/00) per ogni Atleta e per ogni Dirigente che
usufruiranno del **PACCHETTO COMPLETO**;

ACCONTO di € 20,00 (euro venti/00) per ogni Atleta, Dirigente, Accompagnatore o
Supporters che usufruirà del **PACCHETTO VOUCHER PASTI**.

Il bonifico dovrà essere effettuato al seguente IBAN:

ENTE PALIO DELLA CITTA' DI FERRARA

Causale: **ACCONTO E ISCRIZIONE TENZONE AUREA 2015**

Iban: **IT51C0611513000000000010071**



ACCONTO PACCHETTI E QUOTE DI PARTECIPAZIONE

Nome Gruppo	
Indirizzo – Recapito telefonico FAX – e-mail	
Presidente del Gruppo (Nome e Cognome)	
Indirizzo – Recapito telefonico FAX – e-mail del Presidente	
Responsabile del Gruppo per la Manifestazione (Nome e Cognome)	
Indirizzo – Recapito telefonico FAX – e-mail del Responsabile Gruppo	

QUOTA DI ISCRIZIONE

(variabile in base alla distanza da € 15,00 ad € 0,00)

N° Atleti	€ / cad.	Totale € Atleti
N° Dirigenti	€ / cad.	Totale € Dirigenti
N° Totale Atleti e Dirigenti		Totale € complessivo

ACCONTO PACCHETTO COMPLETO

N° Atleti	€ / cad.	Totale € Atleti
	45,00	
N° Dirigenti	€ / cad.	Totale € Dirigenti
	45,00	
N° Supporters / Autisti	€ / cad.	Totale € Supporters
	45,00	
N° Totale complessivo	€/ cad.	Totale € complessivo
	45,00	



ACCONTO VOUCHER PASTI

N° Atleti	€ / cad.	Totale € Atleti
	20,00	
N° Dirigenti	€ / cad.	Totale € Dirigenti
	20,00	
N° Supportars / Autisti	€ / cad.	Totale € Supporters
	20,00	
N° Totale complessivo	€/ cad.	Totale € complessivo
	20,00	

RIEPILOGO

Totale QUOTA DI ISCRIZIONE	€
Totale ACCONTO PACCHETTO COMPLETO	€
Totale ACCONTO VOUCHER PASTI	€
Totale complessivo BONIFICO	€

Il sottoscritto, con la firma del presente modulo d'iscrizione, dichiara di aver preso visione, di conoscere e di accettare quanto previsto nei vigenti regolamenti federali ed in particolare per quanto relativo alle Manifestazioni Nazionali Federali.

Dichiara inoltre di consentire, ai sensi dell'Art. 11 della Legge 675/96, al trattamento dei dati personali ai fini della partecipazione alla suddetta Manifestazione Nazionale Federale.

Il Presidente

_____, li, _____
