

DATI SOCIETÀ

Nome Società:

Indirizzo:

CAP: Città: Nazione:

Telefono: Cellulare:

Partita IVA: PEC: Cod. SDI

E-mail:

La società prenderà parte al seguente torneo

Torneo:

dal: al:

CATEGORIE

	M	F
Scoiattoli		
Aquilotti – Gazzelle		
Esordienti		
Under 13		
Under 14		
Under 15		
Under 17		
Under 19		

PARTECIPANTI / SISTEMAZIONE

	N°	6x	5x	4x	3x	2x	1x
Atleti (m)							
Atlete (f)							
Coach/dirigenti							
Genitori/sostenitori							
Bambini 3–6 anni							
Bambini 0–2 anni							
Autisti							

TOTALE PARTECIPANTI:

SISTEMAZIONE

Hotel/Villaggio 3 stelle Hotel/Villaggio 4 stelle

RESPONSABILE

Nome / Cognome:

Cellulare: E-mail:

Data:

Firma del responsabile o del Presidente di società: Timbro della società:

MODALITÀ DI PAGAMENTO

Caparra confirmatoria del 25% da versare alla ricezione del preventivo (allegato all'email di conferma iscrizione);
Saldo 10 giorni prima della data di arrivo.

CLUB DETAILS

Club Name:

Address:

Postal Code: City: Country:

Phone: Mobile:

VAT Number: PEC: SDI Code:

E-mail:

The club will take part in the following tournament

Tournament:

From: To:

CATEGORIES

	M	F
Scoiattoli / Squirrels		
Aquilotti – Gazzelle		
Esordienti / Beginners		
Under 13		
Under 14		
Under 15		
Under 17		
Under 19		

PARTICIPANTS / ACCOMMODATION

	N°	6x	5x	4x	3x	2x	1x
Male athletes							
Female athletes							
Coaches/Staff							
Parents/supporters							
Children 3–6 yrs							
Children 0–2 yrs							
Drivers							

TOTAL PARTICIPANTS:

ACCOMMODATION

3-star Hotel/Village 4-star Hotel/Village

RESPONSIBLE PERSON

First / Last Name:

Mobile: E-mail:

Date:

Signature of the responsible person or Club President: Club stamp:

PAYMENT TERMS

A deposit of 25% must be paid upon receipt of the quotation (attached to the registration confirmation email);
The balance must be paid 10 days before the arrival date.