



RASSEGNA EUROPEA DI COREOGRAFICA 2009 - FERRARA

Saldo

Il presente documento dovrà essere compilato in ogni sua parte ed inviato via fax ed e-mail **entro e non oltre il 20 Settembre 2009** a:

- **SEGRETERIA F.I.S.B.**
fax: 0736 254390 - e-mail: segreteriafisb@libero.it
- **HOTEL ASSEGNATO DAGLI ORGANIZZATORI**
i recapiti verranno indicati successivamente alla prenotazione

La scheda sarà ritenuta valida solo se accompagnata da fotocopia del seguente bonifico:

- **SALDO di €40,00** (Quaranta/00 euro) per ogni Partecipante, Accompagnatore, Sostenitore e Dirigente dei gruppi che usufruiranno del soggiorno (nr.3 pasti + e sistemazione in BB presso Hotel della città di Ferrara o in immediata periferia), effettuato con bonifico bancario intestato direttamente all'hotel assegnato dagli organizzatori:
le coordinate verranno indicate successivamente alla prenotazione

Denominazione del gruppo:	
Indirizzo – telefono – fax:	
Cognome e nome del presidente del gruppo:	
Indirizzo – telefono – fax:	
Cognome e nome del responsabile del gruppo:	
Indirizzo – telefono – fax:	

SALDO			
Numero totale di Partecipanti:	_____	Totale €	_____
Numero totale Dirigenti, Accompagnatori, Sostenitori e Autisti:	_____	Totale €	_____
Numero totale di persone:	_____	Totale €	_____

Il sottoscritto con la sottoscrizione della presente dichiara di aver preso visione, di conoscere e di accettare quanto previsto nel Regolamento di Partecipazione alla Manifestazione Nazionale F.I.S.B.. 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.

_____, li _____

IL PRESIDENTE

Firma e Timbro del Gruppo



**FEDERAZIONE
ITALIANA
SBANDIERATORI**
Antichi Giochi e Sport della Bandiera

EUROPEAN PARADE OF CHOREOGRAPHY 2009 - FERRARA

Settlement

This document must be completely filled and sent by fax or e-mail **within and not later than 20th September 2009** to :

- **SEGRETERIA – SECRETARY’S OFFICE F.I.SB.**
fax: 0736 254390 - e-mail: segreteriafisb@libero.it

- **HOTEL**
The information and addresses will be given after the booking.

This document is valid only in attachment to the copy of the following bank transfer :

- of **€40,00** (Forty/00 euro) for each athletes, companions, managers and supporters.
It includes : nr. 3 meals + accommodation in BB in Ferrara city or close.
It has to be paid by bank transfer addressed directly to the hotel. **The bank coordinates will be given after the booking.**

Name of the group:	
Address – telephone – fax:	
Name and Surname of the President of the group:	
Address – telephone – fax:	
Name and Surname of the Responsible of the group:	
Address – telephone – fax:	

SETTLEMENT		
Total Nr. of participants :	_____	Total € _____
Total nr. of Responsibles, Supportes, Drivers etc.. :	_____	Total € _____
Total nr. of persons:	_____	Total € _____

The undersigned with the subscription of the present document declares to have taken vision, to know and to accept the rules indicated in the Regulations of Participation to National Manifestation F.I.SB. He moreover declares to concur, according to of Art. 11 of law 675/96, to the treatment of the personal data to the aims of the participation to the aforesaid Manifestation.

Date _____

THE PRESIDENT

Sign and Stamp of the group



**FEDERAZIONE
ITALIANA
SBANDIERATORI**
Antichi Giochi e Sport della Bandiera

ÜBERPRÜFUNG DER EUROPÄISCHEN CHOREOGRAPHIE 2009 - FERRARA

Balance

Dieses Dokument ist in allen ihren Teilen verbindlich und per Fax und E-Mail bis spätestens 20. September 2009 an:

- Sekretariatszulage **F.I.S.B.**
fax: 0736 254390 - e-mail: segreteriafisb@libero.it

HOTEL VON PLANER

Details werden nach der Reservierung

Die Karte ist nur gültig, wenn mit einer Fotokopie der folgenden Transfer:

- Balance von €40,00 (Vierzig/00 Euro) für jeden Teilnehmer, Guide, Unterstützer und Leiter der Gruppen, die von der Aufenthalt (Mahlzeiten nr.3 BB + und Unterkunft im Hotel in der Stadt Ferrara oder unmittelbaren Vororte), durch Überweisung direkt vom Veranstalter:
Koordinaten werden nach der Reservierung

Gruppe Name:	
Adresse – Telefon– fax:	
Name der Gruppe Vorsitzender:	
Adresse – Telefon– fax:	
Name des Gruppenleiters:	
Adresse – Telefon– fax:	

BALANCE		
Anzahl der Teilnehmer:	_____	Gesamt € _____
Insgesamt Führungskräfte, Begleiter, Treiber und Sponsoren:	_____	Gesamt € _____
Gesamtzahl die Personen:	_____	Gesamt € _____

Der Unterzeichnete durch die Unterzeichnung dieser sagt, die Sie gelesen haben, verstehen und akzeptieren Sie die Bestimmungen der Geschäftsordnung für die Teilnahme an der Ausstellung Nationale FISB .. Darüber hinaus ermöglichen, im Sinne der Kunst. 11 des Gesetzes 675/96, die Verarbeitung personenbezogener Daten zur Teilnahme an diesem Fall.

_____, der _____

DER PRÄSIDENT

Unterschrift und Stempel der Gruppe