CAMPIONATO NAZIONALE LIBERTAS DI CORSA CAMPESTRE 2009
Colle di Val d'Elsa (SI) 22 marzo 2009 - Scheda di prenotazione logistica

DA INVIARE ENTRO IL 22 FEBBRAIO 2009 a info@funsportweb.it o Fax 0577-901837

Spett/le **Funsport S.S.D. r.l.**

Denominazione Associazione….....…….....

Via…….....……..cap…….....Città…….....

Tel.....……..cellulare…….....fax…….....

Email (obbligatoria).....……..

Nominativo responsabile.....……

RICHIESTA DI SISTEMAZIONE ALBERGHIERA : SI ☐ NO ☐

SISTEMAZIONE ALBERGHIERA IN MEZZA PENSIONE IN CAMERE MULTIPLE (EURO 38,00 PER PERSONA) DALLA CENA DI SABATO 21 MARZO 2009 ALLA PRIMA COLAZIONE DI DOMENICA 22 MARZO 2009
Per eventuali richieste di camere singole e per sistemazioni diverse contattare i riferimenti responsabili della logistica indicati sul dispositivo tecnico

n° ……. persone, di cui: ..... atleti; ..... atlete; ..... dirigenti maschi; ..... dirigenti femmine

Calcolo dell'acconto = n° persone ……. x 38 euro x 50% = Euro …….....

Coordinate bancarie per il bonifico dell'acconto:
Coordinate IBAN : IT 42 F 03127 71860 CC3000005000 presso Unipol Banca – Colle Val d'Elsa intestato a Funsport Società Sportiva Dilettantistica a r.l.

RICHIESTA DEL SERVIZIO RISTORO PER DOMENICA 22 MARZO: SI ☐ NO ☐
(primo – panino – frutta – acqua a euro 5,00 per persona)
n° persone …….. x 5 euro = Euro …….....
La consegna e il pagamento dei buoni pasto avverrà al momento del ritiro delle buste.

NUMERO INDICATIVO DI ATLETI PARTECIPANTI ALLA MANIFESTAZIONE : ……..
Le società sono pregate di comunicare un numero indicativo dei partecipanti alla manifestazione in modo da permettere alla società organizzatrice la predisposizione di un adeguato numero di premi di partecipazione

ORARI INDICATIVI DI ARRIVO E PARTENZA E MEZZI DI TRASPORTO
Al fine di permetterci di organizzare al meglio le operazioni logistiche Vi preghiamo di indicarci i Vostri orari indicativi di arrivo e partenza, nonché il mezzo di trasporto.

Numero persone	Arrivo (data e ora)	Partenza (data e ora)	Mezzo di trasporto

Richiesta servizio navetta (Stazione FFSS Poggibonsi – Stadio e/o Alberghi –Stadio): SI ❑

RICHIESTE PARTICOLARI ……
.....
.....……...

Data .....……. Il Presidente dell'Associazione .....……