

SHEDA PERSONALE DI PARTECIPAZIONE

TITOLO EVENTO _____ CICLOARRAMPICATA DEL VERDICCHIO _____

PERIODO _____ 19 Luglio 2015 _____

COGNOME _____ NOME _____

DATA DI NASCITA _____ LUOGO _____

INDIRIZZO _____ C.A.P. _____ CITTA' _____

TELEFONO _____ FAX _____ CELLULARE _____

E-MAIL _____

CODICE FISCALE _____

C. D'IDENTITÀ N° _____ SCAD. _____

NOME SOCIETA' _____

TESSRATO € 15,00

NON TESSERATO € 18,00(ASSICURAZIONE INCLUSA)

GIRO CORTO :

GIRO LUNGO:

DATA: _____ FIRMA _____

Bonifico bancario intestato a : ALESTE di Barbacci Stefano & C. s.n.c.

Banca: Veneto Banca - Viale Stelluti Scala, 137 FABRIANO (AN)

IBAN IT 85 Q 05035 21110 410570030867

da inviare al fax 0732 843115 via e-mail a info@alesteadventour.it

org. tec. Aleste di Barbacci Stefano & C. s.n.c. V.le S. Scala, 137 - 60044 Fabriano – AN

P.I.02378850420 Rea n. 182771 Polizza Ass. Europ Assistance n. 24686

N.B. E' OBBLIGATORIO CHE OGNUNO RISPETTI IL CODICE STRADALE E SI ATTENGA ALLE DISPOSIZIONI IMPARTITE DALL'ORGANIZZAZIONE. OGNUNO VIAGGERÀ AD ANDATURA CICLOTURISTICA A SECONDA DELLE PROPRIE CARATTERISTICHE. PRIMA DELLA PARTENZA TUTTI I PARTECIPANTI FIRMERANNO UNA DICHIARAZIONE CHE SOLLEVA L'ORGANIZZATORE, AGENZIA VIAGGI ALESTE DI BARBACCI STEFANO & C. S.N.C. DA OGNI RESPONSABILITÀ CIVILE E PENALE, ASTENENDOSI DA QUALSIASI AZIONE LEGALE NEI CONFRONTI DEGLI STESSI, SIA PER MOTIVI VARI E FUTILI CHE OGNUNO POTREBBE INVENTARSI, SIA AI FINI DELLA PARTECIPAZIONE RIGUARDANTE IL VIAGGIO E IL PROPRIO STATO DI BUONA SALUTE, SIA PER EVENTUALI INCIDENTI, DANNI, ARRECATI A SE STESSI, A PERSONE E COSE DURANTE IL GIRO CICLOTURISTICO, IN QUANTO OGNUNO DOVRÀ RITENERSI RESPONSABILE IN PRIMA PERSONA. (Condizioni necessarie per partecipare all'evento).

Aleste di Barbacci Stefano & C. S.N.C. - V.le Stelluti Scala, 137- 60044 Fabriano (AN)
Tel. e Fax +39 0732 3164 C.F. e P.I. 02378850420 – Registro imprese Ancona 02378850420
CCIAA di Ancona REA n. 182771 e-mail: info@alestetour.it– sito: www.alesteadventour.it