

# TORNEO GARGANO OK "TROFEO ZANGARDI CUP" EDIZIONE 2018

## NOTIZIE UTILI

### MODALITA' DI ISCRIZIONE

Per confermare la partecipazione si prega di compilare il modulo di iscrizione con i dati della società e del referente e inviarlo ai nostri uffici a mezzo fax o e-mail unitamente alla ricevuta di pagamento della Caparra Confirmatoria (vedi di seguito).

### PAGAMENTI

- Caparra Confirmatoria del 20% dell'intero importo all'atto dell'iscrizione;
- Acconto del 30% dell'intero importo 45 giorni prima dell'inizio del Torneo;
- Saldo il giorno dell'arrivo presso gli Uffici Zangardi Tours.

I pagamenti degli acconti possono essere effettuati a mezzo Bonifico Bancario o Vaglia Postale.

#### **DATI BONIFICO BANCARIO**

ZANGARDI TOURS – BANCA POPOLARE DI MILANO – Filiale di Cagnano Varano  
IBAN: IT66 M 05584 78310 000000008782

#### **DATI VAGLIA POSTALE**

ZANGARDI TOURS – Via delle Meduse, 34, 71012 Rodi Garganico/Fg

**CAUSALE:** Caparra Confirmatoria TORNEO ZANGARDI CUP "nome società"

*Possibilità di visionare le strutture ricettive che ospiteranno le squadre.*

### CONTATTI

**TELEFONI:** Zangardi Arianna 348.7305617 – Zangardi Salvatore 348.7305613 – Uffici 0884.917100

**FAX:** 0884.917063

**SITO e MAIL:** [www.torneizangardicup.com](http://www.torneizangardicup.com) – [info@torneizangardicup.com](mailto:info@torneizangardicup.com)

**FACEBOOK:** Zangardi Tours Tornei

**YOUTUBE:** Zangardi Arianna

## MODULO DI ISCRIZIONE

### DATI SOCIETA' SPORTIVA

Società Sportiva ..... Nr. Matr. F.I.G.C. o C.O.N.I. ....  
 Indirizzo .....  
 Città ..... Prov ..... Cap ..... Tel .....  
 Fax ..... Email ..... P. IVA/C.F. ....

### DATI REFERENTE TORNEO

Cognome e nome ..... Telefono.....  
 Cellulare..... Fax..... Email.....  
 Ruolo in società.....

### SQUADRE PARTECIPANTI

Categoria ..... N°squadre .....  
 Categoria ..... N°squadre .....  
 Categoria ..... N°squadre .....  
 Categoria ..... N°squadre .....

PARTECIPANTI	NR	PERIODO	NOTE
Mister/Dirigenti		dal ___ giugno al ___ giugno	
Atleti		dal ___ giugno al ___ giugno	
Genitori		dal ___ giugno al ___ giugno	
Bambini (02-10 anni non compiuti)		dal ___ giugno al ___ giugno	
<b>TOTALE</b>		dal ___ giugno al ___ giugno	

La Società Sportiva, nella figura del suo rappresentante, dichiara di aver preso visione e di accettare ed approvare le condizioni generali del contratto. Allega al presente copia della ricevuta del bonifico bancario pari al 20% dell'intero importo quale acconto. Si impegna altresì a inviare alla segreteria organizzativa entro 30 giorni prima dell'inizio del Torneo la lista di tutti i partecipanti e la disposizione delle camere nominativa.

PRIVACY: tutti i dati personali verranno trattati nel pieno rispetto delle disposizioni della legge 675/1996 e successive modifiche e aggiornamenti e che il sottoscrittore autorizza l'agenzia Zangardi Tours al trattamento degli stessi. Con la firma il legale rappresentante della società sportiva autorizza espressamente e dà il consenso alla pubblicazione del video e di fotografie scattate durante la manifestazione sportiva dai fotografici ufficiali.

Data: .....

Firma del responsabile: ..... Timbro società: .....