Da inviare alla Segreteria ACSI Nazionale

CAMPIONATO NAZIONALE CALCIO A: 11 - 7 - 5

Hotels 4 stelle, Gabicce Mare (PS) 02-07 Giugno 2015

Comitato Provinciale ACSI di .....

Società Sportiva .....

Codice affiliazione ACSI.....

Nome e cognome Responsabile.....

e-mail .....

Cell. .....

N° TOTALE Partecipanti..... (relativi accoppiamenti nello schema predisposto)

- Quota individuale ATLETI/DIRIGENTI: € 175,00
- Quota individuale FAMILIARI AL SEGUITO: € 250,00
- Supplemento Singola: € 20,00 p.p. al giorno

➢ LA QUOTA COMPRENDE:

Sistemazione alberghiera presso : Hotels 4 stelle Gabicce Mare

Camere multiple 6 gg / 5 notti, tratt. di pensione completa

➢ Modalità di Pagamento:

Bonifico a:

ACSI NAZIONALE

Codice IBAN: **IT94W0335901600100000076397**
Causale: **Campionato Calcio 2015**

Inviare una copia dell'avvenuto bonifico a amministrazione@acsi.it

PER INFORMAZIONI:

Segreteria ACSI
Tel: 06 6990498 – 06 6796389 **Fax:** 06 6794632
E-mail: segreteria@acsi.it

SISTEMAZIONE ALBERGHIERA

Sistemazione camere e relativi accoppiamenti

A fianco al nominativo specificare se:

A = Atleta — *F = Familiare/Accompagnatore*
D= Dirigente — *C= Allenatore*

Singola

_____/_____

Doppia

_____/_____

_____/_____

_____/_____

_____/_____

Matrimoniale

_____/_____

_____/_____

_____/_____

Tripla

_____/_____/_____

_____/_____/_____

_____/_____/_____