

## SCHEDA D'ISCRIZIONE

IO SOTTOSCRITT... ..NATO/A A ..... IL  
.....RESIDENTE A .....VIA .....  
CAP.....TEL ..... TESSERA FIAB NR.....  
ASSOCIAZIONE..... LETTO IL PROGRAMMA, LE INDICAZIONI E LE  
CONDIZIONI RIPORTATE NEL PRESENTE VOLANTINO, ADERISCO ALLA CICLOVACANZA  
**"DALLE TERRE DI VENEZIA A SALISBURGO"** DAL 24 LUGLIO AL 1° AGOSTO 2010.

VERSO QUALE ANTICIPO LA QUOTA DI **150 EURO** OVVERO ALLEGO COPIA DEL  
VERSAMENTO SUL C/C POSTALE NR. 13649306 INTESTATO AGLI AMICI DELLA BICICLETTA  
VIA COL DI LANA 9/A - 30171 MESTRE (SPECIFICANDO LA CASUALE), E VERSERO' IL SALDO  
IMPROROGABILMENTE ENTRO IL 15 GIUGNO 2010.

SONO A CONOSCENZA CHE IL COSTO DELLA CICLOVACANZA E' DI **500 EURO**.

DESIDERO ESSERE ALLOGGIATO/A IN ALBERGO ASSIEME A .....  
(segnalare obbligatoriamente il/i nominativo/i altrimenti provvederà d'ufficio l'associazione)

ESONERO DA QUALUNQUE RESPONSABILITÀ L'ORGANIZZAZIONE PER INCIDENTI, FURTI,  
SMARRIMENTI OD ALTRO CHE DOVESSERO ACCADERE DURANTE IL VIAGGIO.

### SONO A CONOSCENZA CHE:

- Il numero di persone per stanza in albergo è in funzione delle camere disponibili. L'organizzazione provvederà per tempo ad informare i partecipanti circa le disponibilità per ciascun albergo in maniera da consentire le persone di scegliersi nuovi compagni di stanza;
- La mancata iscrizione ad un gruppo FIAB comporta la nullità dell'iscrizione;
- Il mancato versamento nei termini previsti causerà l'esclusione dal viaggio. A chi rinuncia al viaggio, salvo sostituzioni e trattenute le spese di organizzazione, non verrà restituito l'importo versato. I responsabili dell'associazione possono valutare, insindacabilmente ed in casi eccezionali, la restituzione di parte dell'importo in caso di rinuncia al viaggio per gravi motivi personali.

DATA ..... FIRMA .....

LA PRESENTE SCHEDA COMPILATA IN TUTTE LE SUE PARTI DEVE ESSERE CONSEGNATA O INVIATA AGLI  
AMICI DELLA BICICLETTA DI MESTRE PRESSO LA SEDE SOCIALE DI VIA COL DI LANA 9/A - TEL/FAX 041-  
921515

**NON SI ACCETTANO PRENOTAZIONI TELEFONICHE**