



CGSI SICILIA  
SEDE LEGALE: Via Aquileia, 30 – 90144 – Palermo  
E-mail: [cgsi.sicilia@gmail.com](mailto:cgsi.sicilia@gmail.com)

## FERRAGOSTO MEDITERRANEO 14 AGOSTO 2015

### MODULO DI PARTECIPAZIONE

Si prega di compilare in STAMPATELLO

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_ Città: \_\_\_\_\_ Provincia: (\_\_\_\_)

Email\*: \_\_\_\_\_ SMS\*: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Numero tessera ENS 2015 \_\_\_\_\_

\*Autorizza il proprio assenso ai sensi del d.lgs 196/03 in materia di trattamento dei dati personali.

### COSTO ISCRIZIONE

(se singolo compilare qui, se gruppo compilare le tabelle apposite)

#### GIORNO

- INGRESSO AL LIDO
  - Da 0 a 7 anni Ingresso Gratis (senza lettino)
  - Da 0 a 7 anni Ingresso Bambini a 3,00 € a persona (se si desidera il lettino con i genitori)
  - Da 8 anni in su Ingresso All Inclusive €10,00 a persona (con ombrellone, lettino e piscina)
- Quota Iscrizione Torneo Beach Volley:  
A Squadra (3 giocatori + 1 riserva) 15,00 €

#### SERA

- CENA EL CUBANO TENDA

Menù Adulti: (a persona)

- Menù Pizza a 13,00 €
- Menù Pesce 1 a 16,00 €
- Menù Pesce 2 a 16,00 €

Menù Bambini: (a persona)

- Menù Pluto a 7,00 €
- Menù Clarabella a 8,00 €
- Menù Paperino a 8,00 €

- DISCOTECA: Ingresso a 10,00 € a persona (senza consumazione)

#### NOTA BENE

In caso di rinuncia o di mancata partecipazione non ci sarà alcun rimborso.

Se tutti i posti disponibili saranno esauriti e se ci saranno rinunce, sarà possibile sostituire le persone che hanno rinunciato.

**All'ingresso del Ferragosto Mediterraneo siete pregati gentilmente di presentarvi con fotocopia del bonifico.**

Luogo e data

Firma



CGSI SICILIA

SEDE LEGALE: Via Aquileia, 30 – 90144 – Palermo

E-mail: [cgsi.sicilia@gmail.com](mailto:cgsi.sicilia@gmail.com)

## FERRAGOSTO MEDITERRANEO 14 AGOSTO 2015

### MODULO DI PARTECIPAZIONE GRUPPO – GIORNO

N.	Nome - Cognome	Età	Tipo Ingresso (a persona) (barrare una casella con una crocetta)			Euro
			Gratis da 0 a 7 anni (senza lettino)	Bambini da 0 a 7 anni (con lettino dei genitori) 3,00 €	All Inclusive da 8 anni in su (ombrellone, lettino, piscina) 10,00 €	
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

**Totale Euro** \_\_\_\_\_

MODALITA' DI PAGAMENTO: (barrare una casella con una crocetta)

In Contanti: rivolgersi al **Presidente del CGSI della propria città per la prenotazione e il pagamento**

Tramite Bonifico Bancario al c/c intestato a **“Ente Nazionale Sordi – Regione Sicilia”**

**Codice IBAN: IT45M0301904614000000002222**

**Causale: Ferragosto Mediterraneo CGSI Sicilia – Nome Cognome**

**INVIARE IL MODULO DI PARTECIPAZIONE, LA RICEVUTA DI PAGAMENTO,  
IL MODULO ADEMPIMENTI PRIVACY PER ADULTI E PER MINORENNI**

**VIA E-MAIL: [cgsi.sicilia@gmail.com](mailto:cgsi.sicilia@gmail.com)**

**ENTRO E NON OLTRE IL 4 AGOSTO 2015**

Luogo e data

Firma



CGSI SICILIA  
SEDE LEGALE: Via Aquileia, 30 – 90144 – Palermo  
E-mail: [cgsi.sicilia@gmail.com](mailto:cgsi.sicilia@gmail.com)

## FERRAGOSTO MEDITERRANEO 14 AGOSTO 2015

MODULO DI PARTECIPAZIONE – SQUADRA

### TORNEO BEACH VOLLEY

NOME SQUADRA\*: \_\_\_\_\_

N.	Nome	Cognome	Età	Ruolo	Sesso (M / F)
1				Capitano	
2				Giocatore	
3				Giocatore	
4				Riserva (non obbligatoria)	

\* La squadra deve essere composta da 3 giocatori, tra cui 2 femmine e 1 maschio oppure 2 maschi e 1 femmina, + 1 riserva (non obbligatoria). La quota d'iscrizione a squadra è di 15,00 €.

MODALITA' DI PAGAMENTO: (barrare una casella con una crocetta)

In Contanti: rivolgersi al Presidente del CGSI della propria città per la prenotazione e il pagamento

Tramite Bonifico Bancario al c/c intestato a “Ente Nazionale Sordi – Regione Sicilia”

Codice IBAN: IT45M0301904614000000002222

Causale: Ferragosto Mediterraneo CGSI Sicilia – Nome Cognome

**INVIARE IL MODULO DI PARTECIPAZIONE, LA RICEVUTA DI PAGAMENTO,  
IL MODULO ADEMPIMENTI PRIVACY PER ADULTI E PER MINORENNI**

**VIA E-MAIL: [cgsi.sicilia@gmail.com](mailto:cgsi.sicilia@gmail.com)**

**ENTRO E NON OLTRE IL 4 AGOSTO 2015**

Luogo e data

Firma



CGSI SICILIA  
SEDE LEGALE: Via Aquileia, 30 – 90144 – Palermo  
E-mail: [cgsi.sicilia@gmail.com](mailto:cgsi.sicilia@gmail.com)

## FERRAGOSTO MEDITERRANEO 14 AGOSTO 2015

### MODULO DI PARTECIPAZIONE GRUPPO – SERA

N.	Nome - Cognome	Età	Nome Menù (indicare il tipo e il nome del menù scelto)	Discoteca (SI / NO)	Note / Esigenze particolari sulla cena	Euro
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

**Totale Euro** \_\_\_\_\_

MODALITA' DI PAGAMENTO: (barrare una casella con una crocetta)

In Contanti: rivolgersi al **Presidente del CGSI della propria città per la prenotazione e il pagamento**

Tramite Bonifico Bancario al c/c intestato a **“Ente Nazionale Sordi – Regione Sicilia”**

**Codice IBAN: IT45M030190461400000002222**

**Causale: Ferragosto Mediterraneo CGSI Sicilia – Nome Cognome**

**INVIARE IL MODULO DI PARTECIPAZIONE, LA RICEVUTA DI PAGAMENTO,  
IL MODULO ADEMPIMENTI PRIVACY PER ADULTI E PER MINORENNI**

**VIA E-MAIL: [cgsi.sicilia@gmail.com](mailto:cgsi.sicilia@gmail.com)**

**ENTRO E NON OLTRE IL 4 AGOSTO 2015**

Luogo e data

Firma