

**SCHEDA DI ISCRIZIONE: “PERCORSI DI BENESSERE” organizzati dall’Albergo Diffuso Col
gentile presso Casa Bearzi in Via Castello, 1 Medii di Socchieve.
DAL 25 AL 27 MAGGIO 2018**

IO SOTTOSCRITTO/A _____, C.F. _____
NATO/A A _____ IL _____ E RESIDENTE A _____
IN VIA _____ N. _____ TEL. _____ E-MAIL _____

Chiedo di essere iscritto a “Percorsi di Benessere” accettando le seguenti condizioni:

Modalità di iscrizione, svolgimento delle giornate e pagamento:

1. Al momento dell'iscrizione è necessario compilare il presente modulo d'iscrizione.
2. L'iscrizione comprende: soggiorno di 2 notti in appartamento, prima colazione con prodotti pronti disponibili dal primo giorno in appartamento, cena del venerdì, pranzo del sabato, cena del sabato, pranzo della domenica, frequenza a tre giornate di percorsi come da programma di seguito che si terranno presso Casa Bearzi sita in Via Castello n. 1 Medii di Socchieve e assicurazione per la responsabilità civile.
Si precisa che non è previsto un menù vegano. Segnalo tuttavia le seguenti intolleranze alimentari _____.
3. Tutti i partecipanti devono essere maggiorenni e per motivi logistici non posso essere ospitati animali.
4. **La quota di partecipazione deve essere versata interamente tramite bonifico direttamente all’Albergo Diffuso Col Gentile ai seguenti estremi di bonifico IT1700548464320CC0650422926, Banca Popolare di Cividale, entro e non oltre 5 giorni dall'iscrizione. In caso di annullamento dell'evento che sarà comunicato da Albergo Diffuso “Col Gentile”, la quota sarà restituita interamente entro 7 giorni dalla comunicazione.
In caso di disdetta dell’ospite già iscritto, verrà restituito dall’Albergo Diffuso “Col Gentile” il 50% della somma versata solo se la comunicazione perverrà all’Albergo Diffuso “Col Gentile” entro il 05/05/2018, dopo tale data non sarà restituita la quota versata.**
5. Le iscrizioni saranno aperte dal giorno 20/02/2018 fino al 05/05/2018. Tutti gli iscritti riceveranno conferma di partecipazione da parte di Albergo Diffuso “Col Gentile”. I primi 15 iscritti riceveranno in omaggio campionature formato vendita di prodotti dermocosmetici; di tale omaggio il partecipante verrà informato all’atto della conferma dell’iscrizione e la consegna degli omaggi avverrà durante il soggiorno.
6. Il progetto prevede un numero minimo di 15 partecipanti e se tale numero non verrà raggiunto, si procederà all’annullamento dell’evento. Il programma potrà subire delle modifiche organizzative e tali saranno prontamente comunicate ai partecipanti.
7. La presente domanda, compilata in tutte le sue parti e con gli allegati richiesti, è da inviare all’indirizzo mail: info@albergodiffusosocchieve.it (per conferma telefonare al 0433819934).

Indicare con una X al massimo DUE attività da svolgere al mattino del sabato e della domenica:

- INTRODUZIONE/APPROFONDIMENTO ALLO YOGA;
- INTRODUZIONE/APPROFONDIMENTO AL PILATES;
- INTRODUZIONE/APPROFONDIMENTO ALLO YOGA PER IL VISO;
- INTRODUZIONE/APPROFONDIMENTO AL NORDIC WALKING.

Se si intende partecipare all'iniziativa con altre persone, compilare la seguente richiesta:

Il mio gruppo è composto da (nome e cognome delle persone con cui si condivide l'appartamento):

Per motivi organizzativi ogni partecipante deve essere munito di:

TAPPETINO e CALZINI ANTISDRUCCIOLO per praticare yoga e pilates e di abbigliamento comodo; chi volesse praticare nordic-walking deve avere **SCARPE** comode da camminata e possibilmente **BASTONCINI** personali.

Autorizzazione al trattamento dei dati personali ai sensi del Dlgs 193/03l da parte di Albergo Diffuso “Col Gentile” in conformità al Dlgs 196/03.

Data, firma ai fini dell'autorizzazione _____

Per iscrizione all'evento

_____ (località e data)

_____ (firma)

Si allega:

- copia del documento di identità e codice fiscale;
- certificato medico di buona salute per attività sportiva non agonistica in corso di validità.