



MODULO DI ISCRIZIONE TREKKING



➔ da inviare via mail a: improntetrek@gmail.com

PARTECIPANTE

Io Sottoscritto/a (cognome-nome) _____

Nato/a a _____ (___) il _____

Residente in via _____ n° _____ CAP _____

Città _____ (___) Codice Fiscale _____

e-mail _____

Cellulare _____ (il numero di cellulare è necessario per comunicare in tempi rapidi eventuali variazioni all'escursione e per casi di emergenza durante la stessa)

DICHIARO

di volermi iscrivere al trekking: _____
(titolo del trekking)

che si svolgerà in data: _____

COSTI

➔ **TESSERA ASSOCIATIVA:** Per partecipare ai trekking è necessario essere associati a *Wolf's Spirit a.s.d. - Survival School*, versando la quota annuale di € 15,00 e fornendo la fotocopia di un certificato medico di buona salute, almeno 4 giorni prima dell'escursione per poter attivare l'assicurazione. La quota associativa comprende la copertura assicurativa infortuni valida 365 giorni dalla sottoscrizione per tutte le attività svolte dall'associazione (*informativa: [Coperture Assicurative CSEN](#)*) e consente di avere accesso a tutte le attività proposte dall'A.S.D. nonché alle convenzioni in essere con i nostri partner.

➤ **QUOTA TREKKING** _____ come da scheda del trekking

PAGAMENTO

- € 15,00 tessera associativa annuale (Wolf's Spirit a.s.d. - Survival School)
- € _____ quota trekking Adulto € _____ quota trekking Ragazzo
- € _____ quota trekking Bambino

modalità di pagamento:

- bonifico bancario (inviare contabile insieme all'iscrizione a: improntetrek@gmail.com)

PRENOTAZIONI (la conferma serve solo per prenotare struttura e servizi, il costo verrà pagato direttamente alla struttura)

- desidero partecipare al terzo tempo (pranzo/cena/merenda)
- _____ (altro indicato nella scheda del trekking)

➤ Si prega di segnalare eventuali allergie per organizzare in sicurezza l'uscita (insetti, piante, farmaci...)



MODULO DI ISCRIZIONE TREKKING



COORDINATE BANCARIE

c/c intestato a: Wolf's Spirit ASD - Survival School
IBAN: IT27C0306967684510746155056
BANCA: INTESA SAN PAOLO SPA, P.zzo B7, Porretta Terme, MILANOFIORI
Causale: Quota Iscrizione "Nome Cognome" + "Data trekking"

CONSENSO ED INFORMAZIONE SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (D.LGS. 196/03)

I dati forniti durante l'adesione e le successive modifiche e/o integrazioni, sono riportati nel libro soci dell'Associazione (anche in forma informatica) e sono utilizzati per gli scopi consentiti dallo statuto e comunque al solo scopo di informare l'associato sulle iniziative e le assemblee di **Wolf's Spirit a.s.d. - Survival School**. Il consenso al trattamento dei dati personali viene fornito con la firma del presente modulo di iscrizione, in assenza del consenso non è possibile aderire all'associazione. In qualsiasi momento l'interessato può revocare l'autorizzazione, perdendo automaticamente l'adesione all'associazione.

L'associato potrà chiedere in qualunque momento la cancellazione dall'elenco degli associati inviando una mail all'indirizzo ws.survival16@gmail.com

Confermo di aver ricevuto, letto, compreso e accettato il **Regolamento di partecipazione** e l' **Elenco attrezzatura** (obbligatorio)

AUTORIZZO NON AUTORIZZO

Wolf's Spirit e Impronte Trek a pubblicare foto e video sui Social Network.

Luogo: Data: Firma:

Compilazione a cura dell'Associazione

Conferma iscrizione, n.° Tessera attribuita all'associato:

Luogo: _____ Data: _____ Il Presidente: _____