

# Modulo di iscrizione

## Scheda di partecipazione

All'associazione Marenostrum via Caracciolo, Pioppi- SA

Chiedo di partecipare al campo Campo Studio Oasi Blu WWF "La Punta"  
Indicato nel programma con la lettera \_\_\_\_\_ che si effettua  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

VERSO LA SOMMA DI : \_\_\_\_\_ € (intera quota ,oppure 30% della quota; se il bonifico è effettuato dall'estero va versato l'intero importo in unica soluzione)

Modalità di pagamento:

Pago con bonifico bancario in Euro intestato a **VERDEBLU TRAVEL DI SCHIAVO MARIA**

**IBAN : IT39 X053 9276 3390 0000 1277772** BANCA DELLA CAMPANIA FILIALE di ACCIAROLI

Mi impegno a versare il saldo entro i trenta giorni precedenti la data di inizio del campo.

Prendo atto che:

- il 20% della intera quota di partecipazione non è restituibile .
- all'iscritto che rinuncia al campo prima della partenza sarà addebitato a titolo di penale quanto segue, a seconda dei numeri di giorni che mancano alla data di inizio del campo prescelto
  - a) fino a 31 gg. Il 20% della quota di partecipazione.
  - b) da 30 a 20 gg. Il 40% della quota di partecipazione.
  - c) da 19 a 15 gg. Il 50% della quota di partecipazione.
  - d) da 14 a 5 gg. Il 60% della quota di partecipazione.La penale sarà pari al 100% della quota di partecipazione nei confronti di chi per qualsiasi ragione rinuncia al campo a partire dal 4° giorno prima della data di inizio, o non si presenta, o interrompe il campo già iniziato.
- in caso di condizioni meteorologiche avverse per motivi di sicurezza l'imbarcazione resterà in porto. In tal caso, essendo i campi collegati ad attività di ricerca, oltre a lezioni extra, le attività comprenderanno l'analisi dei dati raccolti e altre attività collegate alle ricerche in corso.
- durante ogni periodo c'è la possibilità di avere un giorno di riposo che può riguardare tutto il gruppo o solo alcuni a turno; è sufficiente comunicarlo al responsabile.
- in caso di annullamento di una intero campo per caso fortuito o causa di forza maggiore, ovvero per altre cause non dipendenti dall'organizzazione, mi verranno rimborsate per intero le somme versate, ( non sono previsti altri indennizzi) oppure si provvederà a inserirmi in altro campo

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

VIA \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ CITTA' \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_