



CICLISTI SU MARTE ?

SPAZIO AI GIOVANI NELLE VALLI PORDENONESI

www.fiab-onlus.it/giovani2007



INFORMAZIONI GENERALI

Il 2° cicloraduno dei giovani FIAB si svolgerà dal 29 agosto al 2 settembre 2007 a Vivaro (Pordenone) in Friuli Venezia Giulia. La partecipazione è riservata a giovani con età compresa tra 18 e 35 anni, ovvero nati tra il 30 agosto 1971 e il 29 agosto 1989.

Prima di effettuare il versamento occorre comunque accertarsi della disponibilità dei posti contattando i numeri alla voce **Informazioni** o scrivendo all'indirizzo di posta elettronica.

ISCRIZIONI

Le iscrizioni sono aperte dall'1 giugno al 4 agosto 2007. Si raccomanda di prendere attenta visione delle norme di partecipazione e di pagamento. Le iscrizioni si accettano esclusivamente via fax e occorre allegare la copia della ricevuta del versamento e del documento d'identità.

I versamenti devono essere effettuati

– con bollettino postale sul

Conto Corrente Postale n° 62154349 oppure

– con bonifico bancario sul Conto Corrente Postale n° 62154349

CIN G – ABI 07601 – CAB 01600

in entrambi i casi intestati a

FIAB Federazione Italiana Amici della Bicicletta Onlus

Via Borsieri 4/E – 20159 Milano

In caso di **rinuncia**, che deve essere comunicata via fax, verrà rimborsata la parte della quota di iscrizione non ancora utilizzata dalla FIAB per le spese sostenute fino alla data della rinuncia.

SEDE ORGANIZZATIVA

FIAB onlus

Via Borsieri 4/E – 20159 Milano – Fax +39 02 69 31 16 24

Informazioni

Lorenzo Tel 339 482 97 90

Maxx Tel 339 707 78 10

Silvia Tel 347 686 43 42

Posta elettronica: giovani@fiab-onlus.it

Internet: www.fiab-onlus.it

SCHEDA D'ISCRIZIONE

Scrivere in stampatello

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il ____/____/____

residente in Via/Piazza _____

CAP _____ Città _____

Tel _____

cell _____

email _____

Dopo aver letto, compreso ed accettato tutte le norme di partecipazione e iscrizione riportate sul sito internet **www.fiab-onlus.it**, si iscrive al cicloraduno

CICLISTI SU MARTE?

È già iscritto/a ad un'associazione FIAB (barrare la casella):

Città _____

Associazione _____

N° tessera _____

Richiede (barrare la casella):

Noleggio della bicicletta: O da uomo — O da donna

(sovrapprezzo di Euro 25,00 da aggiungere nel versamento)

Menu vegetariano

QUOTA DI PARTECIPAZIONE

La quota è intesa come anticipazione di spese sostenute da FIAB a nome e per conto dei partecipanti (barrare le caselle)

Per i partecipanti di età compresa tra 18 e 26 anni

(nati tra il 30/08/1980 e il 29/08/1989), è di:

sistemazione in campeggio con tenda propria: Euro 170

sistemazione in camera a 3 o 4 posti: Euro 210

sistemazione in camera a 2 posti: Euro 230

Per i partecipanti di età compresa tra 27 e 35 anni

(nati tra il 30/08/1971 e il 29/08/1980) aggiungere

sovrapprezzo di Euro 20 alla quota relativa alla sistemazione

La quota **comprende**:

– pernottamento presso l'azienda agrituristica Gelindo dei Magredi (www.gelindo.it) con trattamento di mezza pensione (compresa l'acqua a cena) per 4 notti

– 3 pranzi al sacco (cestini forniti dall'agriturismo)

– assistenza tecnica e meccanica

– assicurazione RC e infortuni per i 5 giorni del cicloraduno

– materiale informativo

La quota **non comprende**:

– le bevande extra o ogni altro servizio extra presso l'agriturismo

– l'eventuale noleggio di bicicletta

– tutto ciò che non è esplicitamente indicato

La **quota versata**, quindi, è pari a un **totale di Euro** _____

Dichiaro di essere idoneo/a all'attività cicloturistica proposta. Autorizzo inoltre la FIAB ad utilizzare fotografie, video o quanto relativo alla mia partecipazione all'evento senza la pretesa di alcuna remunerazione.

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Per quanto previsto dalla L. 675/96 (privacy), chi firma accetta che le informazioni richieste siano raccolte e trattate esclusivamente per le finalità statutarie della Associazione Amici della FIAB e della associazione FIAB onlus (Federazione Italiana Amici della Bicicletta). La sede dei titolari del trattamento è a Mestre (VE) in Via Col Moschin 1 – tel 041 92 15 15.

Per quanto all'art. 13 della citata legge chi accetta potrà rivolgersi ai titolari del trattamento per consultare i propri dati, modificarli, opporsi al loro trattamento ovvero chiederne la cancellazione.

Inviare via fax questa scheda compilata e firmata, con la copia della ricevuta del versamento a:

FIAB onlus – Fax +39 02 69 31 16 24

Località _____ Data ____/____/____

Firma _____