

Spett.le
A.S.D. PALLAMANO B. CELLINI PADOVA
Via A. Cantele, 36
35129 PADOVA

Oggetto: Richiesta di adesione al festival “ Benessere, sport e sicurezza”

Il/la sottoscritto/a.....
Legale Rappresentante/Delegato dell Hotel/ Azienda/impresa/.....
con sede a in Via.....cap.....Località.....
telefono n.indirizzo e-mail.....

**CHIEDE DI ADERIRE AL PROGETTO
“ Festival Benessere, sport e sicurezza”**

in via Oberdan il giorno 28 ottobre 2018 dalle ore 9.00 alle ore 19.00

- mediante proprio gazebo 3x3 al costo di euro 100
- richiedendo l'attrezzatura al costo di euro 200 (gazebo 3x3+tavolo espositivo)

Si prende atto che il pagamento delle quote è anticipato e da effettuare entro 7giorni dalla mail di conferma della partecipazione a: **veneto.progetti@figh.it**

Iban **IT70J0306912127074001979560**
Intestato a A.S.D. PALLAMANO B. CELLINI PADOVA
Causale “adesione festival Benessere sport e sicurezza”

In caso di pioggia o altra eventualità che non ne permetta lo svolgimento la quota non sarà rimborsabile.

Per ogni eventuale informazione : **veneto.progetti@figh.it**

L' Hotel/ Azienda/impresa si impegna a rispettare e accettare le seguenti condizioni e modalità di partecipazione :

- invio dell'avvenuto pagamento e domanda di partecipazione in allegato compilata in ogni suo punto con firma digitale e/o controfirmata a mano in pdf con allegata copia del documento d'identità del legatè rappresentante aderente (o delegato) entro il 5 ottobre
- che la partecipazione sarà designata in base all'ordine d'arrivo delle domande di partecipazione sino ad esaurimento posti
- le spese di trasporto per il proprio gazebo, del proprio materiale promozionale e pranzo si intendono interamente a carico dei partecipanti
- la vigilanza, la responsabilità dei propri incaricati e dell'installazione del proprio gazebo per l'evento è a carico dei partecipanti aderenti all'iniziativa
- a collaborare perché i tempi legati alla logistica dell'evento siano rispettati.
- Si esonera i promotori e organizzatori dell'evento da ogni eventuale responsabilità in caso di infortuni, danni a terzi o altra qualsiasi forma di danno a persone o cose durante l'evento in oggetto.
- acconsente al trattamento dei dati personali nel rispetto del Dlgs 196 del 30 giugno 2003 e GDPR 2016/679

Il _____

Il/La Legale Rappresentante/Delegato.....
Hotel/ Azienda/Impresa.....

firma

*Allegare Documento
d'identità in caso di
firma non digitale*