

SCHEDA ADESIONE

STAGE DI Marina Di Massa 28/29 maggio 2016

(APPLICATION FORM to send completed: segreteria@accademiaitalianaikido.org
da inviare compilata a: segreteria@accademiaitalianaikido.org

28/29 maggio 2016

Stage

PER GLI ATLETI- Aikido Adulti (FOR ATHLETES adult)

- Stage completo (whole stage) € 60,00 un giorno sabato(one day Saturday) 50,00€
 Stage un giorno domenica (one day sunday) € 40,00

Stage

PER GLI ATLETI- Aikido Bambini (FOR ATHLETES children)

- Stage completo (whole stage) € 45,00 un giorno sabato(one day Saturday) 30,00€
 Stage una lezione domenica (sunday) € 15,00

Ostello

PER GLI ATLETI- Aikido Adulti e per gli Accompagnatori Adulti- (FOR ADULT ATHLETES; ET COMPANIONS ADULT NOT PRACTICING)

- Pensione completa (only full boarding) € 60,00
 Mezza pensione (only half boarding) € 56,50

Ostello

PER GLI ATLETI- Aikido Bambini-(FOR ATHLETES; ET COMPANIONS CHILDREN NOT PRACTICING)

- Pensione completa (only full boarding) € 50,00
 Mezza pensione (only half boarding) € 46,50
 dai 3 ai 12 anni-20%
 dai 0 ai 3

COGNOME(Surname).....

NOME(Name).....

CITTA'(City).....VIA(address).....

TEL/CELL.....

E MAIL.....

DOJO DI APPARTENENZA.....

FEDERAZIONE/ASSOCIAZIONE.....

Assicurazione(Insurance):

Con la presente dichiaro di essere in possesso della copertura assicurativa valida per la pratica dell' Aikido nel corrente anno accademico. Dichiaro di sollevare l' A.I.A.D.A. da ogni responsabilità connessa alla propria partecipazione allo stage.

(I hereby declare to be in possession of valid insurance coverage for Aikido in the current academic year)

Firma(signature).....

Versato €

- ad un responsabile AIADA dell'organizzazione, indicare il nome e cognome del responsabile.....
 tramite bonifico (bank transfer/virement bancaire) sul N. C/C: 1000/00062203, IBAN IT45 M033 5901 6001 0000 0062 203 intestato a:" Accademia Italiana di Aikido e Discipline Affini A.S.D."Indicare gli estremi del bonifico.....



**RICEVUTA da conservare e consegnare al momento dell'arrivo
(RECEIPT to be stored and delivered upon arrival)**

STAGE INTERNAZIONALE KINOMICHI MARINA DI MASSA 28/29 MAGGIO

COGNOME E NOME (Surname name).....

DOJO DI APPARTENENZA.....

CITTA' (City).....

VERSATO €..... PER ACCONTO

VERSATO €..... PER SALDO