

## **CASEI MEDIEVALE 2017 (26-28 MAGGIO)**

**(NEL 600° ANNIVERSARIO DELLA SCONFITTA DI LANCELLOTTO BECCARIA AD OPERA DEL CARMAGNOLA)**

**MODULO DI ISCRIZIONE OBBLIGATORIO DA INVIARE ENTRO E NON OLTRE IL 30-03-2017**

(riempire tutti i campi ed inviarlo a [ins.coll@virgilio.it](mailto:ins.coll@virgilio.it))

**NOME DEL GRUPPO:**

**NOME E COGNOME RESPONSABILE:**

**INDIRIZZO E-MAIL E NUMERO DI TELEFONO DI UN RESPONSABILE:**

**SEDE (CITTA' E PROVINCIA) DELL'ASSOCIAZIONE:**

**NUMERO RIEVOCATORI CHE PARTECIPERANNO A CASEI MEDIEVALE (SPECIFICARE EVENTUALI MINORI):  
DI CUI PARTECIPERANNO ALLA BATTAGLIA N :**

**DI CUI PARTECIPERANNO AL TORNEO DI SCHERMA DUECENTESCO N:  
(INVIARE COMUNICAZIONE AL RESPONSABILE TORNEO [scipioni.lorenzo@gmail.com](mailto:scipioni.lorenzo@gmail.com) )**

**DI CUI PARTECIPERANNO AL TORNEO DI SCHERMA QUATTROCENTESCO N:  
(INVIARE COMUNICAZIONE AL RESPONSABILE TORNEO [info@ordinedellafenicebianca.it](mailto:info@ordinedellafenicebianca.it))**

**DI CUI PARTECIPERANNO AL TORNEO DI SCHERMA COREOGRAFICA N:  
(INVIARE COMUNICAZIONE AL RESPONSABILE TORNEO [lespiredellupo@gmail.com](mailto:lespiredellupo@gmail.com) )**

**DI CUI PARTECIPERANNO AL TORNEO DI ARCO STORICO N:  
(INVIARE COMUNICAZIONE AL RESPONSABILE TORNEO [Confraternitadeltorrione@yahoo.it](mailto:Confraternitadeltorrione@yahoo.it) )**

**DI CUI PARTECIPERANNO ALLA DISFIDA DELLE STREGHE N:**

**IL GRUPPO PARTECIPERÀ AL TORNEO DI CUCINA (SI/NO):  
(INVIARE COMUNICAZIONE AL RESPONSABILE TORNEO [info@ordinedellafenicebianca.it](mailto:info@ordinedellafenicebianca.it) )  
QUANTE TENDE ALLESTIRETE (SPECIFICARE N E MQ NECESSARI!):**

**PERIODO RIEVOCATO DAL GRUPPO (XII-XIII-XIV-XV SEC):**

**IL GRUPPO ARRIVA (VENERDÌ POMERIGGIO/SERA O SABATO MATTINA):**

**A TAL FINE SI DICHIARA:**

A) Di aver letto ed accettato i regolamenti della manifestazione e dei tornei e di attenersi scrupolosamente alle indicazioni e agli orari

B) Per eventuali minori mi impegno a fornire liberatoria firmata da un genitore o esercente la podestà, che solleva l'organizzatore da ogni responsabilità.

C) Di  possedere nostra copertura assicurativa (inviare un documento comprovante)  non possedere nostra copertura assicurativa

D) Di allestire il proprio accampamento tassativamente entro le ore 9.00 di Sabato 27/05/2017

Luogo e data: ....., lì ..... Firma del Responsabile .....

*Con la presente autorizzo il trattamento dei dati personali sopra indicati in conformità al Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n.196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", e successive modifiche e integrazioni.*

Firma per accettazione

.....

**L'organizzazione dell'evento si riserva di accettare o meno il gruppo richiedente**