



SIAF Italia

Associazione di Categoria Professionale
Via D.M. Manni 56/rosso 50135 Firenze - C.F. 92018180429 -
www.siafitalia.it

MODULO DI ADESIONE AL RITIRO OLISTICO SIAF UMBRIA 26-28 LUGLIO 2019

Io sottoscritto/a _____

Data di nascita _____ Luogo di Nascita _____

Residente a _____ Via _____ N° _____

C.F. _____ Cod. SIAF _____ Tel. Fisso _____

Cell. _____ Email _____

CHIEDO CON LA PRESENTE DI

Essere iscritto/a al Ritiro Olistico SIAF UMBRIA del 26-28 LUGLIO 2019 presso la struttura CASA HANUMAN, Orvieto (TR) in qualità di partecipante (indicare con una "X" nella colonna 1 la propria scelta):

Colonna 1	Durata del soggiorno e attività previste durante il ritiro olistico	Contributo Soci	Contributo Ospiti/Compagnatori
	Venerdì 26, Sabato 27, Domenica 28 Luglio (pernottamento di venerdì e sabato, conferenze, workshop, capanna sudatoria, ECP, spettacolo, due colazioni, due pranzi, due cene)	€ 180,00	€ 210,00
	Venerdì 26 e Sabato 27 Luglio (pernottamento di venerdì, conferenze, workshop, capanna sudatoria, spettacolo, ECP, colazione, pranzo, due cene)	€ 135,00	€ 165,00
	Sabato 27 e Domenica 28 Luglio (pernottamento di sabato, conferenze, workshop, capanna sudatoria, ECP, colazione, due pranzi, cena)	€ 155,00	€ 185,00
	Solo Venerdì 26 Luglio (conferenze, workshop, ECP, cena e spettacolo)	€ 45,00	€ 60,00
	Solo Sabato 27 Luglio (conferenze, workshop, capanna sudatoria, ECP, pranzo, cena)	€ 100,00	€ 130,00
	Solo Domenica 28 Luglio (conferenze, workshop, ECP, pranzo)	€ 80,00	€ 110,00
	Ogni pasto aggiuntivo (pranzo o cena)	€ 15,00	€ 15,00

Le modalità di pagamento sono le seguenti:

- 1) IBAN Banco Popolare IT04H0503402807000000001151
- 2) IBAN Poste Italiane IT56F0760102800000001960051
- 3) C/C Postale 1960051

Città _____ Data _____ Firma _____

Considerata l'impostazione del ritiro, è fortemente consigliato partecipare da venerdì pomeriggio a domenica sera. I posti sono limitati pertanto confermi la sua iscrizione inviando questo modulo e copia di avvenuto pagamento a info@siafitalia.it entro il 15 Luglio.

MODULO DI SCARICO DI RESPONSABILITA'

IO SOTTOSCRITTO/A _____
COGNOME _____ NOME _____
RESIDENTE IN _____
VIA _____ CAP _____ PROV _____
E-MAIL _____

DICHIARO:

1. di essere in condizioni idonee per le attività proposte durante il ritiro olistico del 26-28 Luglio 2019 presso la struttura Casa Hanuman, Orvieto (TR);
2. di non assumere nelle 48 ore precedenti le attività programmate sostanze stupefacenti e/o psicotrope, di non essere sotto l'effetto di farmaci che non alterino il funzionamento psichico e corporeo, di non aver ecceduto nel consumo di bevande alcoliche e cibo;
3. di essere a conoscenza dei rischi, prevedibili ed imprevedibili, connessi alla pratica delle attività pur non potendosi considerare tali attività potenzialmente pericolose;

DICHIARO INOLTRE:

4. di assumermi sin da ora ogni e qualsiasi responsabilità riguardo la mia persona, per danni personali e/o procurati ad altri (e/o a cose) a causa di un mio comportamento non conforme alle norme;
5. di sollevare SIAF Italia, SIAF Umbria e i suoi collaboratori o/e dipendenti da ogni responsabilità per lesioni, morte e/o qualsivoglia danno (anche causato da terzi), dovesse derivare alla mia persona in occasione ed a causa dell'attività svolta presso la struttura di Casa Hanuman, Orvieto (TR);
6. di occuparmi personalmente dei miei oggetti personali e custodirli attentamente;
7. di non portare con me oggetti di valore durante i trattamenti che saranno proposti dai vari operatori presenti agli stand;
8. di avere accuratamente letto e valutato il contenuto del presente documento e di avere compreso chiaramente il significato di ogni singolo punto prima di sottoscriverlo. Capisco e condivido pienamente gli scopi di queste norme stabilite per la mia sicurezza e che non rispettarle può porre sia me che i miei compagni in una situazione di pericolo. Agli effetti degli artt. 1341 e 1342 del Codice Civile, dichiaro di approvare specificamente i punti 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7,8 della presente scrittura.

Luogo e data _____ Firma _____

CONSENSO – Ricevuta Decreto legislativo n. 196/2003 (codice sulla privacy)

Ricevuta informativa circa l'art. 13 del Codice sulla privacy e preso atto dei diritti di cui agli artt. 7 e segg., esprimo – per quanto occorrere possa ed ai fini previsti dalla legge – il consenso al trattamento dei miei dati personali da parte di SIAF Italia per le sue finalità istituzionali, connesse o strumentali, con l'autorizzazione alla loro comunicazione ai terzi facenti parte delle categorie indicatemi, nonché alla loro diffusione entro i limiti stabiliti.

Firma per prestazione del consenso ai sensi del Codice sulla Privacy, per prestazione del consenso trattamento dei dati personali ai sensi del Decreto legislativo 196/2003, per prestazione consenso utilizzo immagini fotografiche, sul sito Internet o Brochure illustrative.

Luogo e data _____ Firma _____