



FID

Federazione Italiana Dama

Fondata nel 1924

CONI - Foro Italiceo

Largo Lauro de Bosis n.15 - 00194 ROMA

Tel. 06-36857029 Fax: 06-36857135 - e-mail: segreteria@fid.it; www.fid.it

(Orario Segreteria Federale: Lunedì-Venerdì 9.00-13.00 e 14.30-17.30 escluso festivi)

SCHEDA TECNICA DI PARTECIPAZIONE FINALE

21^a Finale GSS 2009 – Cattolica (RN) 14-17 maggio 2009

DI OGNI SINGOLA SQUADRA

Dovrà pervenire (anche tramite fax o e-mail) alla Segreteria FID (segreteria@fid.it; Tel. 06.36857029 Fax: 06.36857135), con allegata la ricevuta del versamento di € 78,00 sul c/c postale 38300968 intestato a FID, causale "GSS 2009 – Istituto – Provincia", **entro il 4 maggio 2009.**

SCUOLA _____

Città _____ Provincia _____ Tel. _____

Fax _____ Email _____

IL REFERENTE DELL'INIZIATIVA/ISTRUTTORE RESPONSABILE

Cognome e Nome _____

Email _____ Cell. _____

TIPOLOGIA SQUADRA

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Scuola Elementare Dama Italiana | <input type="checkbox"/> Scuola Elementare Dama Internazionale |
| <input type="checkbox"/> Scuola Media [1995-98] Dama Italiana | <input type="checkbox"/> Scuola Media [1995-98] Dama Internazionale |
| <input type="checkbox"/> Superiori Allievi (1993-95) Dama Italiana | <input type="checkbox"/> Sup. Allievi (1993-95) Dama Internazionale |
| <input type="checkbox"/> Superiori Juniores (1992 e precedenti) Dama Italiana | <input type="checkbox"/> Sup. Juniores (1992 e precedenti) Dama Internazionale |

TIPOLOGIA DI RICHIESTA DI AMMISSIONE

- A carico FID (qualificata dalle selez. Inter.li) A proprie spese

COMPOSIZIONE

<i>Damiera</i>	<i>Cognome e Nome</i>	<i>Data di nascita</i>
1		
2		
3		
Accomp.		

NOTE: _____

Timbro e Firma

SCHEDA DI SISTEMAZIONE LOGISTICA**21^a Finale GSS 2009 – Cattolica (RN) 14-17 maggio 2009**

(Barrare le voci che interessano e controfirmare il modulo)

Per esigenze organizzative, si precisa che il pagamento delle eventuali quote logistiche dovute dovranno essere regolarizzate al momento dell'accoglienza e della registrazione delle squadre e dei familiari al seguito: le chiavi delle stanze saranno consegnate immediatamente dopo.

Camera 1

Sig. _____ data di nascita ___/___/___ giocatore accompagnatore familiare
Sig. _____ data di nascita ___/___/___ giocatore accompagnatore familiare
Sig. _____ data di nascita ___/___/___ giocatore accompagnatore familiare
Sig. _____ data di nascita ___/___/___ giocatore accompagnatore familiare
Sig. _____ data di nascita ___/___/___ giocatore accompagnatore familiare

Camera 2

Sig. _____ data di nascita ___/___/___ giocatore accompagnatore familiare
Sig. _____ data di nascita ___/___/___ giocatore accompagnatore familiare
Sig. _____ data di nascita ___/___/___ giocatore accompagnatore familiare
Sig. _____ data di nascita ___/___/___ giocatore accompagnatore familiare
Sig. _____ data di nascita ___/___/___ giocatore accompagnatore familiare

Camera 3

Sig. _____ data di nascita ___/___/___ giocatore accompagnatore familiare
Sig. _____ data di nascita ___/___/___ giocatore accompagnatore familiare
Sig. _____ data di nascita ___/___/___ giocatore accompagnatore familiare
Sig. _____ data di nascita ___/___/___ giocatore accompagnatore familiare
Sig. _____ data di nascita ___/___/___ giocatore accompagnatore familiare

Camera 4

Sig. _____ data di nascita ___/___/___ giocatore accompagnatore familiare
Sig. _____ data di nascita ___/___/___ giocatore accompagnatore familiare
Sig. _____ data di nascita ___/___/___ giocatore accompagnatore familiare
Sig. _____ data di nascita ___/___/___ giocatore accompagnatore familiare
Sig. _____ data di nascita ___/___/___ giocatore accompagnatore familiare

Arrivo previsto il ___/___/___ ore _____ - Partenza il ___/___/___ ore _____

Opzione* del pranzo di **giovedì 14 maggio 2009** si no n. _____

***NB: L'opzione del pranzo del 14 maggio va richiesta esplicitamente.** Tale pasto, così come tutti i pasti extra consumati presso l'albergo avranno il costo di € 15,00 a pasto a persona, da pagare anticipatamente alla segreteria organizzativa FID – GSS, presente in loco.

Opzione** del **cestino da viaggio** in sostituzione del pranzo di **domenica 17 maggio 2009** si no n. _____****NB: Sarà possibile fare richiesta, preferibilmente all'atto della prenotazione e non oltre le ore 13.00 del 15 maggio 2009**

Note _____

**L'accompagnatore Responsabile
(inserire firma leggibile e propri dati)**