

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Nome e Cognome del partecipante _____

Nato a _____ il _____ Socio CAI SI NO

Se socio CAI indicare la Sezione CAI di appartenenza _____

Via _____ n° _____

CAP _____ Città _____ Prov. _____ Telefono _____

E-mail _____ Sito web _____

Desidero partecipare al Cammino dell'Arcangelo secondo il programma sotto esposto:

N	Tappa	X	alloggio	X
00	Tutto il percorso			
01	20/09 Benevento - accoglienza		Benevento	
02	21/09 Benevento - Pietrelcina		Pietrelcina	
03	22/09 Pietrelcina - Buonalbergo		Buonalbergo	
04	23/09 Buonalbergo - Aequum Tuticum		Aequum Tuticum	
05	24/09 Aequum Tuticum - Troia		Troia	
06	25/09 Troia - Lucera		Lucera	
07	26/09 Lucera - San Severo		San Severo	
08	27/09 San Severo - Santuario di Stignano		Santuario di Stignano	
09	28/09 Santuario di Stignano - San Giovanni R.		San Giovanni R.	
10	29/09 San Giovanni R. - Monte Sant'Angelo		Monte Sant'Angelo	

Indicare con una X le tappa a cui si vuole partecipare (colonna sinistra) e i pernottamenti di cui si necessita (colonna destra)

Si ricorda che i soci CAI sono assicurati sia per gli infortuni che per il "Soccorso alpino", i non soci sono tenuti a versare una quota obbligatoria assicurativa pari a 9 euro per 1 giorno di partecipazione al "Cammino"; comprensiva della quota per il Soccorso Alpino. Per chi fa l'intero "Cammino" la quota da versare è pari a 62,50 euro. Chi partecipa per più di 1 giorno verserà una quota corrispondente al numero di giorni consecutivi di partecipazione. (Massimali: caso morte € 55.000; invalidità permanente € 80.000; spese di cura € 2.000)

I coordinatori si riservano di modificare l'itinerario per cause di forza maggiore.

Ai sensi dell'articolo 13 del D.lgs. n.196/2003, autorizzo il trattamento dei dati sopra indicati per le finalità previste dal coordinamento del "Cammino dell'Arcangelo".

Firma del partecipante

IL CAMMINO E' A NUMERO CHIUSO, PER 30 PARTECIPANTI, SI PREGA DI RESTITUIRE LA PRESENTE SCHEDA COMPILATA E FIRMATA AL PIU' PRESTO E COMUNQUE ENTRO IL **10 SETTEMBRE 2019**, INVIANDOLA AL SEGUENTE INDIRIZZO E-MAIL: camminoarcangelo2019@gmail.com PER IL DIRITTO ALLA PARTECIPAZIONE FARA' FEDE LA DATA DI INVIO.

Per presa visione da parte del Coordinamento _____ in data _____