



**PARSIFAL Società Cooperativa**

Via Santa Rita da Cascia, 21 - 66054 VASTO (CH), PI 01481420691

tel/fax: 0039 0873 363242 -0039 3891812311 - email:csaparsifal@libero.it

## QUARTO CAMPO SCUOLA DI ARCHEOLOGIA - SAN SALVO (CH) SCHEDA DI ISCRIZIONE 2015

Si prega di inviare la scheda compilata entro il **01 GIUGNO 2015** per i turni di giugno e luglio, entro il **20 agosto** per i turni di settembre all'indirizzo email [csaparsifal@libero.it](mailto:csaparsifal@libero.it).

NOME E COGNOME				
LUOGO E DATA DI NASCITA				
INDIRIZZO/RESIDENZA				
NUMERO DI TEL. / CELL.				
E-MAIL				
STATUS				
Studente Universitario    Stud. Medio    ALTRO _____				
<input type="checkbox"/> SETTIMANA 01 dal 15 al 20 giugno € 120	<input type="checkbox"/> SETTIMANA 02 dal 22 al 27 giugno € 120	<input type="checkbox"/> SETTIMANA 03 dal 29.06 al 04 luglio € 120	<input type="checkbox"/> SETTIMANA 04 dal 06 al 11 luglio € 120	TOTALE A € _____
<input type="checkbox"/> SETTIMANA 05 dal 13 al 18 luglio € 120	<input type="checkbox"/> SETTIMANA 06 dal 20 al 25 luglio € 120	<input type="checkbox"/> SETTIMANA 07 dal 31.08 al 05 sett. € 120	<input type="checkbox"/> SETTIMANA 08 dal 07 al 12 sett. € 120	TOTALE B € _____
				TOTALE A+B € _____
MODALITA' DI PAGAMENTO	Acconto di € 50,00 entro il <b>01 giugno 2015</b> per i turni di giugno e luglio, entro il <b>20 agosto</b> per i turni di settembre in contanti o tramite bonifico bancario* su CC Bancario Credito Cooperativo della Valle del Trigno, intestato a <b>Parsifal Società Cooperativa IBAN IT68 R081 8977 8500 0000 0011 977</b> Specificare nella causale: <b>NOME, COGNOME, PERIODO</b>			

\* Nel caso di bonifico bancario, copia dell'avvenuto bonifico deve essere inviata tempestivamente all'indirizzo email [csaparsifal@libero.it](mailto:csaparsifal@libero.it), sempre assieme con questa scheda di iscrizione debitamente compilata. Il saldo sarà effettuato all'arrivo a San Salvo.

Si segnalano le seguenti esigenze alimentari e/o sanitarie (si può allegare un altro foglio)

--

Con la firma della presente il sottoscrittore dichiara di aver ricevuto copia del regolamento, di averne preso visione e di accettarne il contenuto.

### INFORMAZIONI

[www.italianarchaeology.altervista.org](http://www.italianarchaeology.altervista.org)

[www.archeologiaitaliana.altervista.org](http://www.archeologiaitaliana.altervista.org)

Mobile: 0039 3891812311

E-mail: [csaparsifal@libero.it](mailto:csaparsifal@libero.it)

Il sottoscritto acconsente al trattamento dei dati personali nel pieno rispetto del "Codice in materia di protezione dei dati personali" (D.Lgs n.196/03); acconsente altresì che i propri dati personali siano trattati dai soggetti organizzatori; è a conoscenza che i dati personali forniti non verranno comunicati a terzi né altrimenti diffusi, eccezion fatta per la Direzione del Progetto e per le persone fisiche o giuridiche che sono in relazione con l'organizzazione dello scavo.

Acconsente

Non acconsente

Data \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

(del genitore o di chi ne fa le veci in caso di minorenni)