

# (Buona) NOTTE NOMADE

## SABATO 14 APRILE 2018

### SCHEDA DI PARTECIPAZIONE

Per poter partecipare alla (Buona) Notte Nomade è necessario iscriversi compilando la presente scheda che deve essere firmata ed inviata, unitamente a copia di un documento di identità in corso di validità, via e-mail all'indirizzo [info@prolococasalromano.it](mailto:info@prolococasalromano.it).

**L'iniziativa è gratuita. Termine iscrizioni 1 aprile 2018.**

COGNOME E NOME

---

INDIRIZZO

---

CAP \_\_\_\_\_ CITTÀ \_\_\_\_\_ PROV \_\_\_\_\_

---

TEL \_\_\_\_\_ MAIL \_\_\_\_\_

---

GRUPPO (eventuale)

---

Con la presente il sottoscritto solleva da ogni responsabilità civile e/o penale l'Organizzazione ed il suo Presidente da qualsivoglia responsabilità inerente la presente iniziativa e dichiara di assumersi in proprio ogni e qualunque responsabilità per eventuali danni arrecati alla Struttura, attrezzature collocate all'interno della stessa e terzi conseguenti e derivanti dall'accesso alla Struttura stessa, nonché ogni e qualunque responsabilità per eventuali danni subiti dalla propria persona conseguenti e derivanti dall'accesso alla Struttura.

Il sottoscritto prende atto che è facoltà dell'Organizzazione allontanare dalla Struttura ogni partecipante che tenesse un comportamento non consono o si rendesse responsabile di fatti tali da pregiudicare la sicurezza dell'iniziativa.

**N.B.:** La conferma dell'avvenuta iscrizione all'iniziativa verrà inviata all'indirizzo di posta elettronica sopra indicato.

La partecipazione, una volta confermata, darà diritto ad usufruire di uno spazio per poter dormire (n.b.: è **necessario munirsi di sacco a pelo**) dei servizi igienici e docce presso la Palestra Comunale di Casalromano in via A. Manzoni per la notte di sabato 14 aprile 2018 (dalle ore 24 alle ore 10 del giorno successivo).

La scheda di partecipazione è nominativa, è però possibile indicare un gruppo di appartenenza (ad., Fans Club Nomadi di ..... ) in modo da consentire di organizzare gli spazi nel miglior modo possibile.

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

---

**Informativa ex art. 13 del D.lgs. n. 196/2003 - Codice in materia di protezione dei dati personali**

Autorizzo al trattamento dei dati personali, onde consentire il regolare svolgimento del rapporto contrattuale, per assolvere ad obblighi di natura civilistica e fiscale inerenti all'organizzazione dell'evento.

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

---

Per informazioni è possibile contattare la segreteria organizzativa al n. 337 491947 o via mail all'indirizzo [info@prolococasalromano.it](mailto:info@prolococasalromano.it)