

RICHIESTA DI PRENOTAZIONE

Per creare gruppi diversificati la richiesta sarà sottoposta ad una commissione tecnica che vaglierà le richieste dei partecipanti. Il livello di disabilità visiva non sarà motivo di discriminazione,

ma solo per informare il team di volontari. E' necessario quindi compilare la scheda seguente e restituirla via mail a: **AppenninoSlow** [**info@appenninoslow.it**](mailto:info@appenninoslow.it)

**Nome e cognome:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Residente in Via**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **n°**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Cap**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Città**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Nazione**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Sesso: □ M □ F**

**Data di nascita:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Codice fiscale (necessario per la ricevuta):**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Indirizzo mail:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Numero di telefono:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Desidero partecipare al Trekking “Via degli Dei”** inerente al progetto “In montagna siamo tutti uguali” del:

□ 6/12 maggio

□ 8/14 settembre

**Conoscenza della lingua inglese** (i partecipanti saranno di diverse nazionalità e l'inglese sarà utilizzato come lingua principale)**:**

**□ Non parlo inglese □ Base □ Sufficiente**

**□ Buona □ Ottima**

**Altre lingue parlate:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**□** Confermo di essere disponibile ad aiutare una persona con una difficoltà visive durante tutta la durata del viaggio

Eventuali commenti:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Intendi partecipare da □ solo/a o □ con un partner/accompagnatore?**

**Nel caso di accompagnatore: chi?** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Hai già avuto esperienze con persone con deficit visivo? □ SI □ NO**

**Fai parte di qualche associazione legata alle disabilità visive? □SI □ NO**

**Se sì quale?** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Potresti fornirci qualche indicazione sul tuo modo di viaggiare**

**(diete particolari, resistenza motoria, necessità di assistenza medica...):**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Perché hai scelto di partecipare alla nostra avventura? (descrivi le tue motivazioni)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Hai avuto altre esperienze di viaggio? □ SI □ NO**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Hai avuto altre esperienza di trekking? □ SI □ NO**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Pratichi qualche sport? □ SI □ NO**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Vuoi raccontarci qualcos'altro di te?**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza del programma dell’evento e di accettarlo completamente fin d’ora. Dichiara inoltre di ritenere indenne l’organizzazione da qualsiasi responsabilità per quanto potrà accadere prima, durante e dopo l’evento al sottoscritto e agli altri componenti. Autorizza il trattamento dei miei dati indicati in base alla legge 675/96 e normativa vigente.   
  
Dichiara di essere in buono stato di salute, per tanto in grado di fare il trekking o le iniziative indicate e di ritenere indenne l’organizzazione da qualsiasi responsabilità per quanto possa succedere prima, durante e dopo l’evento a cui sono iscritto. Dichiara di essere perfettamente a conoscenza di tutte le caratteristiche e le specificità del percorso, delle difficoltà e della lunghezza, che si sviluppa in montagna con possibili condizioni climatiche anche difficili (quali, a titolo esemplificativo e non esaustivo, freddo, vento, pioggia, scarsa visibilità, ecc.); di essere consapevole dei rischi per l’incolumità personale connessi. Dichiara di essere consapevole che la partecipazione all’iniziativa a cui si intende partecipare, richiede una preparazione specifica ed una reale capacità di autonomia personale di cui attesta di essere in possesso.

**□**autorizza **□**non autorizza

Appennino Slow e NoisyVision Onlus, a titolo gratuito, senza limiti di tempo, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 cod.civ. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633, Legge sul diritto d’autore, alla pubblicazione e/o diffusione in qualsiasi forma delle proprie immagini sul sito internet appenninoslow.it e noisyvision.org, su carta stampata e/o su qualsiasi altro mezzo di diffusione, nonché autorizza la conservazione delle foto e dei video stessi negli archivi informatici di Appennino Slow scarl prendendo atto che la finalità di tali pubblicazioni sono meramente di carattere informativo ed eventualmente promozionale.

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Conferma prenotazione:** Le prenotazioni vanno effettuate entro due mesi dalla data di partenza accompagnate da una caparra di 200 euro (rimborsabile fino a 30 gg prima della partenza) al momento dell'accettazione della richiesta da parte della commissione.

Per perfezionare e confermare la prenotazione è necessario effettuare il pagamento tramite bonifico bancario un mese prima dalla partenza.

**Dati per il bonifico*:***

EMILBANCA filiale di Loiano

IT 81 T 0707236870018000005290

BIC/SWIFT : ICRAITRRTS0

**Intestato a:** APPENNINO SLOW scarl

Appennino Slow scarl Via del Poggio, 30 40050 Loiano Bologna Italy tel. +39 339 8283383

info@appenninoslow.it [www.appenninoslow.it](http://www.appenninoslow.it)