



Massimo Russo International Drum Academy -
Via Scesa Del Gesù - 89900 Vibo Valentia
C.F. 96040500793 - 347/3660295 -
drumacademymr@gmail.com

SIMON PHILLIPS ITALIAN DRUM CAMP

ISCRIZIONE SIMON PHILLIPS DRUM CAMP

_____ nato/a _____ ()
il _____, residente a _____ () in via _____ n. _____,
Codice Fiscale _____.

ALLEGARE FOTO O SCANNERIZZAZIONE CODICE FISCALE.

ATTENZIONE E' OBBLIGATORIO

**Allegare nell'email copia o foto del proprio codice fiscale e della
carta d'identità.**

NB: il tesseramento è gratuito e necessario alla partecipazione all'evento

Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 (Disciplina del trattamento dei dati personali)

Ai sensi e per gli effetti dell'art.13 del d.lgs sopraindicato, informiamo che i dati personali da Voi forniti a questo Ente e quelli acquisiti da terzi o altrimenti raccolti nello svolgimento delle attività istituzionali nel rispetto delle disposizioni legislative e regolamentari, ivi comprese le proprie disposizioni di statuto e di regolamento, inerenti, connesse e/o strumentali alla valutazione della concedibilità del sostegno finanziario dell'Ente all'iniziativa prospettata, potranno formare oggetto di trattamento in conformità alla normativa sopra richiamata ed agli obblighi di riservatezza.

TERMINI E CONDIZIONI

Le parti concordano la prestazione del servizio dietro compenso economico riguardante il "SIMON PHILLIPS DRUM CAMP" e i suoi servizi.

Il costo per la partecipazione è fissato in euro:

- ☐ 580,00 € (SOLO DRUM CAMP)
- ☐ 225,00€ (CAMERA DOPPIA CONDIVISA
CON UN ALTRO ISCRITTO
IN PENSIONE COMPLETA)
- ☐ 285,00 € (CAMERA SINGOLA
IN PENSIONE COMPLETA)

- DRUM CAMP
- PENSIONE COMPLETA X3 GIORNI*
- CERTIFICATO FINALE
- INGRESSO IN PISCINA
- GADGET CAMP
- INGRESSO ATTIVITA' / CONCERTI SERALI

ACCOMPAGNATORI

- ☐ 225,00 € (CAMERA DOPPIA CONDIVISA
CON UN ALTRO ISCRITTO
IN PENSIONE COMPLETA)
- ☐ 285,00 € (CAMERA SINGOLA
IN PENSIONE COMPLETA)
-

- PENSIONE COMPLETA X 3 GIORNI*
- INGRESSO IN PISCINA X 3 GIORNI

**ATTENZIONE: L'ACCOMPAGNATORE
NON POTRA' ASSISTERE ALLE LEZIONI.**

Possibilità di **pernottamenti aggiuntivi**, (giorno prima 16 GIUGNO e giorno dopo 21 GIUGNO) € 100,00 /gg (PENSIONE COMPLETA).

- ☐ 16 GIUGNO (100,00€)

- ☐ 21 GIUGNO (100,00€)



Massimo Russo International Drum Academy -
Via Scesa Del Gesù - 89900 Vibo Valentia
C.F. 96040500793 - 347/3660295 -
drumacademymr@gmail.com

***PENSIONE COMPLETA**

Pensione completa 4 giorni 3 notti:	1° GIORNO: PENSIONE COMPLETA .
CHECK IN 17 GIUGNO DALLE ORE 9:00	2° GIORNO PENSIONE COMPLETA.
CHECK OUT 20 GIUGNO DALLE ORE 11:00	3° GIORNO PENSIONE COMPLETA.
NAVETTE 17 GIUGNO DALLE ORE 7 ALLE ORE 10:30	4° GIORNO COLAZIONE E PRANZO
NAVETTE 20 GIUGNO DALLE ORE 14:00	

N.B. l'orario di arrivo in aeroporto/stazione/fermate pullman dev'essere comunicato all'organizzazione, per mezzo e -mail, almeno una settimana prima dell'inizio del drum camp.

METODI DI PAGAMENTO:

- ☐ BONIFICO: ASSOCIAZIONE MASSIMO RUSSO INTERNATIONALDRUM ACADEMY
IBAN: IT29E0366701600010570026823
- ☐ PAYPAL drumacademymr@gmail.com (+ 30€ tasse paypal)

ATTENZIONE:

- PAGAMENTO DOVRA' ESSERE EFFETTUATO IN UN'UNICA SOLUZIONE
- L'ISCRIZIONE SARA' EFFETTIVA SOLO A SEGUITO DELLA CONFERMA DI PAGAMENTO CON L'INVIO DELLA CONTABILE/RICEVUTA.
- NON SI EFFETTUANO RIMBORSI IN CASO DI ASSENZA DEGLI ISCRITTI
- IN CASO DI ANNULLAMENTO DELL'EVENTO, PER CAUSE DI FORZE MAGGIORI, LA SOMMA VERSATA VERRA' RESTITUITA CON UNA TRATTENUTA PARI AL 13,5%.



Massimo Russo International Drum Academy -
Via Scesa Del Gesù - 89900 Vibo Valentia
C.F. 96040500793 - 347/3660295 -
drumacademymr@gmail.com

DOMANDA DI AMMISSIONE COME MEMBRO DELL'ASSOCIAZIONE:

Il/La sottoscritto/a....., nato/a
a..... il

Residente a

In Via/Corso/Piazza..... n°.....

CAP..... Provincia..... Tel.....

Cell.....

E-mail.....

Chiede a questo spett.le Consiglio Direttivo di essere ammesso quale socio dell'Associazione. Il sottoscritto si impegna a rispettare le disposizioni statutarie vigenti e le delibere degli organi sociali validamente costituiti. A tale scopo dichiara di conoscere e accettare lo statuto sociale.

Luogo....., Data.....

Firma del Socio.....

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi dell'art.13 del Decreto Legislativo n.196/2003 consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statuari. Consento anche che i dati riguardanti l'iscrizione siano comunicati agli enti con cui l'associazione collabora e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie.

Luogo....., Data.....

Firma del Socio.....