

San Marino Basketball Cup 2008 (30/6 – 7/7/2008)
MODULO D'ISCRIZIONE

DATI SQUADRA

Nome squadra:		Riferimento sig.	
Indirizzo:		CAP:	
Città		Provincia	
Telefono diurno		Telefono serale	
Cellulare		Fax:	
Email 1:		Email 2:	

<p align="center">Informazioni Generali</p> <p>Data di Arrivo: giorno / mese / anno /...../.....</p> <p>Data di Partenza: giorno/ mese/ anno /...../.....</p> <p>Arrivo – quando ? che aeroporto ? Stazione ?.....</p> <p>Partenza – quando ? che aeroporto ? Stazione ?.....</p> <p>Abbiamo bisogno del trasferimento dall'Aeroporto/Stazione all'Hotel... SI NO</p> <p>Richiediamo il bus navetta del Torneo...SI NO</p> <p>N° di partecipanti: Giocatori..... Staff/Genitori.....</p>	<p align="center">Categoria</p> <p>A – Maschi Under 21 B – Maschi Under 19 C – Maschi Under 17 D – Maschi Under 15 E – Maschi Under 14 F – Maschi Under 13 G – Femmine Under 21 H – Femmine Under 19 I – Femmine Under 17 J – Femmine Under 15 K – Femmine Under 14 L – Femmine Under 13</p> <hr/> <p>Pagamento – Bonifico bancario: Intestato a: Dream Team Italy Srl Banca: Banca Popolare di Sondrio Indirizzo: Agency Como 2 N.conto: 22027 / 31 SWIFT: POSO IT 22 IBAN: IT 72 PO 56 9610 9020 0002 2027 X 31</p>
---	--

Alloggio (indicare il numero di persone)

2) Hotel** stelle		3) Hotel *** stelle		N. Notti: _____	
Bed & Breakfast.....		N° Camere Triple:			
Mezza Pensione.....		N° Camere Doppie:			
Pensione Completa.....		N° Camere Singole:			

Volete pranzi aggiuntivi: Si/ No N° Che giorni.....

Nome

Firma

.....

Pls. Inviare il modulo di registrazione a info@sanmarinobasketballcup.com o via fax 031.201878

Dream Team Italy Sports Tour Operator

via Brianza 6, 22030 Montorfano – Como - Italy

Tel. +39.031.200943 - Fax. +39.031.201878

web: www.sanmarinobasketballcup.com