

**MODULO DI PRENOTAZIONE DEL PISTINO DI SPINTA DEL BOB-SKELETON
IN LOCALITA' PARIOL DEL COMUNE DI CESANA TORINESE**

Il sottoscritto.....nato a.....
ilin qualità di Presidente / Direttore tecnico / Allenatore/
Altro.....della Federazione Nazionale di Bob-Skeleton della
.....preso atto del "Regolamento di utilizzo" riportato
alla voce "Informazioni" del sito dello Ski Team Cesana e visionate le disponibilità
pubblicate sul sito dello Ski Team Cesana alla voce "calendario Bob-Skeleton" (giorni
indicati in bianco)

chiede

di prenotare il pistino di spinta del Bob-Skeleton per i seguenti periodi e con il seguente
numero di persone (atleti/staff tecnico):

N° Periodo	Periodo dal ...al.....	N° giorni	N° persone
1			
2			
3			
4			
5			
	TOTALI		

La presente prenotazione ha una validità di 7 giorni dal ricevimento della mail di convalida da parte dello Ski Team Cesana che riporterà l'importo da versare e le modalità di pagamento così come indicato nel "Regolamento di utilizzo" (in questo periodo i giorni prenotati verranno "congelati" ed assumeranno una colorazione gialla sul "calendario prenotazioni").

Se il pagamento avverrà nei 7 giorni successivi al ricevimento della mail di convalida la prenotazione verrà ritenuta valida (ed i giorni prenotati verranno indicati in rosso sul "calendario prenotazioni") diversamente la prenotazione non verrà considerata valida ed i giorni sul "calendario prenotazioni" torneranno disponibili (colore bianco).

Per le disdette comunicate prima dei 15 giorni dalla data di utilizzo del pistino è previsto un rimborso pari al 50% della cifra già versata, diversamente non è previsto alcun rimborso della cifra già versata.

Luogo data

Firma