



Allegato n. 8

**MODULO D'ISCRIZIONE ALLA "20° CONVENTION SHADOWS 2010"
A FORTE DEI MARMI**

SOCIO O FAN

Nome e Cognome

Numero tessera.....tel.....Indirizzo E-mail.....

ACCOMPAGNATORI

Nome e Cognome degli accompagnatori

ALTRI DATI

Cena del venerdì 15 ottobre 2010 SI NO € 30,00 a persona n° ____ persone

Pranzo del sabato 16 ottobre 2010 SI NO € 38,00 a persona n° ____ persone

Cena del sabato 16 ottobre 2010 SI NO € 30,00 a persona n° ____ persone

Solo cena sabato 16 ottobre 2010 SI NO € 35,00 a persona n° ____ persone

Se vorrai versare la quota di partecipazione, cosa assai gradita perché agevola l'organizzazione potrai provvedere con bonifico bancario a Cassa di Risparmio di Lucca, Pisa e Livorno:

COD. IBAN: IT 03 I 06200 24545 00000304275

Per qualsiasi informazione potrete rivolgervi al nostro centro informazioni : infoshadows@gmail.com
oppure clubshadows@versilio.it

Rispedisci con allegato il versamento il presente modulo per avere conferma della tua prenotazione.

Data _____ Firma _____

Cordialissimi saluti
The Cliff & the Shadows Club Italia