



**ORGANIZZAZIONE :**

- Div.A (Diversamente Abili) – Via E. Fermi n. 3 – 54100 Massa – Tel. 3464002179 –  
Fax 0585 42905 – e-mail [riccisimone@inwind.it](mailto:riccisimone@inwind.it) - sito [www.diversamenteabilimassa.eu](http://www.diversamenteabilimassa.eu)

**RESPONSABILE ORGANIZZATIVO LOCALE:**

Simone Ricci - **3464002179**

**STRUTTURE ALBERGHIERE :**

Si comunica che, per quanto riguarda la sistemazione alberghiera, abbiamo stipulato una convezione con trattamento di pensione completa presso “Villa Maria Assunta in Cielo”, struttura atta al turismo accessibile.

**In riferimento a quanto sopra, l’Organizzazione fa presente che si farà carico delle spese di vitto e alloggio per i partecipanti alla Gara, mentre per gli accompagnatori ha concordato con la struttura alberghiera le seguenti tariffe :**

Prezzo a persona x notte in camera multipla	€41,00
Prezzo a persona x notte in camera doppia	€45,00
Prezzo a persona x notte in camera singola	€55,00
Tutte le camere dispongono di servizi.	

Prezzo a persona x notte in camera doppia mansardata con bagno ogni due camere (non adatte ad atleti in carrozzina)	€36,00
---	--------

Prezzo a persona pranzo del 18/04/2010 (per gli accompagnatori che non usufruiscono del servizio di pensione completa)	€14,00
--	--------

Nei prezzi sia della pensione completa sia del pranzo non sono compresi gli extra (Acqua Vino e Caffè) che verranno pagati al bar singolarmente (valido anche per gli atleti partecipanti).

Il check in deve essere effettuato dalle ore 16.30 del 17 aprile.  
Il check out deve essere effettuato entro e non oltre le 16.30 del 18 aprile.

Per info e prenotazioni : ***Stefania Brilli***

Cell 348 1376280  
Tel 0585 245100  
Fax 0585 861259  
e-mail [mare@aiaispistoia.it](mailto:mare@aiaispistoia.it)



MODULO ISCRIZIONE ATLETI  
(da inviare via fax al n° 0585 42905 o e-mail riccisimone@inwind.it)

**SOCIETA' SPORTIVA** \_\_\_\_\_

**Telefono** \_\_\_\_\_

**Fax** \_\_\_\_\_

**RESPONSABILE TECNICO** \_\_\_\_\_

**Telefono** \_\_\_\_\_

**Cellulare** \_\_\_\_\_

**NUMERO DEI PARTECIPANTI:**

- **ATLETI:** \_\_\_\_\_
- **ACCOMPAGNATORI:** \_\_\_\_\_

*Solo per gli atleti:*

<i>Cognome e Nome</i>	<i>Categoria (A-B-C)</i>	<i>Tessera F.C.I.</i>

**Per la partecipazione alla gara sarà richiesta la tessera F.C.I. o un certificato medico valido attestante l'idoneità fisica. In caso contrario non possiamo accettare iscrizioni.**

Altri cellulari utili: Sandro 3283650499 – Marco 3285494776