



VIAGGIO STORICO-ARCHEOLOGICO
ALBANIA E GRECIA:
SULLE ORME DEI ROMANI LUNGO LA VIA EGNAZIA
27 Settembre – 5 Ottobre 2015

**Modulo di adesione, iscrizione a IRIAE, liberatoria
e responsabilità individuali**

NB: Il presente funge esclusivamente da modulo di Pre-adesione al viaggio. Una volta compilato bisogna scrivere o telefonare (entro il 31 maggio 2015) ai contatti sotto indicati per effettuare l'iscrizione. Questo perché, come si evince dal programma, i prezzi varieranno al variare del numero di partecipanti e verranno comunicati in seguito.

Nome: _____ Cognome: _____

Nato/a il: ____/____/____ a _____ (____)

Paese _____ Nazionalità _____

Residente a _____ (____) Paese _____

In Via _____ n° _____ C.A.P. _____

E-mail: _____

Tel: (____) _____ Cell: (____) _____

(compila una delle seguenti voci)

- Studente in _____
- Presso _____
- Titolo di studio massimo: _____
- In _____
- Presso _____
- Professione _____

dichiara sotto la propria responsabilità di godere di buona salute e di non essere affetto da patologie o minorazioni tali da poter influire sulla propria o altrui partecipazione al viaggio, o diversamente indicando quali patologie o minorazioni le seguenti:

SE MINORENNE:

fino a 16 anni, accompagnato dal Sig./Sig.ra _____

A cui viene affidata la responsabilità civile e penale e la firma del presente modulo a cui allegare un'autorizzazione al viaggio firmata da uno dei due genitori.

CHIEDE

Di essere iscritto e di prender parte al viaggio denominato “Albania e Grecia: sulle Orme dei Romani lungo la Via Egnazia”, organizzato dall'IRIAE (International Research Institute for Archaeology and Ethnology), in collaborazione con EstLand e Biagioli Viaggi e progettato dal Dott. Massimiliano Nuzzolo che ne sarà guida e responsabile, rispetto ai quali dichiara di aver preso piena visione del programma all'interno del quale sono indicati la totalità dei costi, i servizi offerti e il dettaglio delle attività previste nel viaggio, impegnandosi al versamento della quota.

NB: la quota precisa verrà comunicata dall'organizzazione al raggiungimento del numero di partecipanti

Più la quota di iscrizione all'IRIAE di **70,00 €** (PER CHI NON E' GIA' SOCIO)

Tramite:

Bonifico Bancario sul conto intestato a:

BIAGIOLI VIAGGI

BANCA POPOLARE DI NOVARA DIP 02225 ROMA

BIAGIOLI VIAGGI

C/C 0000000001002

ABI: 05034

CAB: 03220

IBAN: IT 84 0 05034 03220 0000 0000 1002

BIC: BAPPIT1025

Specificando nella causale: **“Partecipazione Viaggio Albania-Grecia 2015 – NOME COGNOME”**

CONTATTI:

Compilato il presente modulo dovrà essere inviato all'indirizzo mail: massimiliano.nuzzolo@libero.it specificando nell'Oggetto: “Pre-Adesione al Viaggio Albania-Grecia.

Per conoscere il prezzo finale del viaggio o per qualsiasi altra informazione potete scrivere una mail allo stesso indirizzo mail (massimiliano.nuzzolo@libero.it) o telefonare al 3495613267

Il dichiarante è edotto ed esplicitamente accetta che:

- la quota di iscrizione potrebbe subire piccole variazioni laddove la tariffa aerea dovesse subire modifiche. Queste verranno eventualmente comunicate 5 giorni prima del'8 aprile.
- una volta versata la quota di iscrizione (entro il 31 maggio) avrà tempo fino a sabato 6 giugno per rinunciare al viaggio per essere rimborsato di quanto versato MENO la tariffa aerea che verrà persa. A partire dal 13 giugno non avrà più diritto ad alcuna forma di rimborso.

Con il presente modulo il sottoscritto dichiara altresì:

AUTORIZZA FIN D'ORA

anche ai sensi dall'art. 10 cod. civ. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633, Legge sul diritto d'autore, a titolo gratuito l'IRIAE alla pubblicazione della/e propria/e immagine/i e/o video-ripresa/e e all'utilizzo dei prodotti fotografici e video dallo stesso realizzati durante il viaggio di cui sopra, per pubblicazioni su internet, sui siti web del gruppo e su tutti gli altri supporti digitali e cartacei, sia in edizioni in lingua italiana che in altre lingue, per fini di studio e ricerca, commerciali e pubblicitari e con menzione del/della sottoscritto/a con indicazione del nome ed ogni altro riferimento.

INOLTRE DICHIARA

- di aver letto lo statuto dell'IRIAE (pubblicato sul sito www.iriae.com) e con il presente modulo lo sottoscrive nella sua totalità.
- che il presente modulo vale anche come modulo di iscrizione all'IRIAE.
- di possedere un'adeguata assicurazione contro gli infortuni e danni a terzi o che, comunque, in caso di incidente si declina da ogni responsabilità, il coordinatore del viaggio, Dott. Massimiliano Nuzzolo e l'IRIAE.
- che ogni mio ritardo agli appuntamenti di gruppo durante il viaggio e la permanenza nei luoghi del viaggio non inficiano il regolare svolgimento di quest'ultimo.
- che partecipando al viaggio diventerò socio IRIAE per l'anno in corso e quindi sono a conoscenza che riceverò la newsletter dell'Istituto e le notizie relative all'attività dello stesso.
- che mi atterrò alle direttive del coordinatore e solo a quelle.
- Di esser consapevole che la quota, non comprende: Tasse aeroportuali (**€ 120 al momento della quotazione**); bevande, extra in genere e comunque tutto quanto non espressamente indicato; SUPPLEMENTO CAMERA SINGOLA intero periodo di **€ 240**, la quota di iscrizione a IRIAE (70 €) che deve essere aggiunta alla quota di partecipazione, laddove non si sia già soci in regola con il rinnovo per l'anno 2015.
- Di esser consapevole che è propria cura il mantenimento dei limiti di peso massimo del bagaglio e che il bagaglio a mano deve avere le dimensioni idonee al trasporto in cabina e che ogni mora per eccesso di peso o dimensioni dei bagagli sono a carico del sottoscritto e non dell'organizzazione.
- Di assumersi ogni responsabilità sia civile che penale per le proprie azioni durante il periodo del viaggio sollevando l'IRIAE, il Dott. Massimiliano Nuzzolo e gli altri eventuali accompagnatori designati, da ogni responsabilità;

OVVERO

è mia ed unicamente mia, la responsabilità di ogni azione illecita o, comunque in contrasto con le leggi italiane e dei paesi ospitanti da me compiute durante tutto il periodo del viaggio e, comunque, di relazione con le suddette realtà. Inoltre mi impegno a rispettare le indicazioni fornitemi dal Dott. Nuzzolo, assumendomi la piena responsabilità di tutto quanto possa accadere di conseguenza alla mia libera scelta di non seguire le sue indicazioni.

data _____

firma _____

Esprime il proprio consenso alla trattazione, comunicazione e diffusione dei dati personali rilasciati in data odierna per gli usi interni dell'Associazione, ai sensi della L. n. 675/96, con particolare riferimento agli artt. 11 e 20.

Riservato alla segreteria dell'IRIAE

Registrato il ____/____/____ con numero di registro/tessera _____

Luogo e Data _____

Timbro e firma del responsabile