



MODULO DI REGISTRAZIONE

15^a Convention Europea dei Figli del Deserto
Prato, ITALIA, 11-14 luglio 2025

A cura della Tenda Teste Dure, Oasi 258, Prato, Italia

Visita il nostro sito www.ifiglideldeserto.it

Nome e cognome _____

Indirizzo _____

Luogo e data di nascita _____

Codice fiscale _____

Telefono di casa _____ Cellulare _____

Indirizzo email _____

Nome e numero della Tenda di appartenenza _____

Nome e cognome _____

Indirizzo _____

Luogo e data di nascita _____

Codice fiscale _____

Telefono di casa _____ Cellulare _____

Indirizzo email _____

Nome e numero della Tenda di appartenenza _____

Nome e cognome _____

Indirizzo _____

Luogo e data di nascita _____

Codice fiscale _____

Telefono di casa _____ Cellulare _____

Indirizzo email _____

Nome e numero della Tenda di appartenenza _____

Autorizzo la pubblicazione del mio nome / dei nostri nomi sul sito www.ifiglideldeserto.it come partecipanti alla Convention SÌ NO

Quante persone avranno menù speciali ai pasti della convention

Vegetariano ___ Senza glutine ___ Altro (specificare cosa) _____

Facilitazioni per disabilità (specificare) _____

_____ richiesto per (nome) _____

T-shirt ufficiale della convention – Indicare la quantità desiderata:

XS ___ S ___ M ___ L ___ XL ___ 2XL ___ 3XL ___

[1] Cerco un compagno di stanza con cui dividere le spese del pernottamento, se possibile SÌ NO

[2] Sabato sera 12 luglio mi (ci) piacerebbe esibirmi/ci per I Figli del Deserto come _____ senza costi aggiuntivi per i Figli o parenti di Teste Dure, Oasi 258.

[3] Domenica 13 luglio mattina voglio partecipare al mercatino come venditore SÌ NO
senza costi aggiuntivi per i Figli o parenti di Teste Dure, Oasi 258. Dimensioni richieste del tavolo cm _____

[4] Domenica 13 mattina vorrei partecipare come autore di opere su Laurel & Hardy (nome)_____ le mie opere _____ senza costi aggiuntivi per i Figli o parenti di Teste Dure, Oasi 258.

[5] Domenica 13 pomeriggio io (noi) vorrei/vorremmo partecipare come lanciatore (e ricevitore) di torte (nome/i)_____ pubblico tranquillo e asciutto (nome/i)_____

Suggerimenti per la Convention _____

Costi, termini e condizioni

La quota di partecipazione al convegno include TUTTO ciò che è specificato in programma, incluso la tassa turistica di soggiorno e il tour operator con assicurazioni.

Sono esclusi, come specificato, il pranzo di sabato 12 luglio e la cena di domenica 13 luglio.

Quota di partecipazione al convegno per singola persona:

€ 550,00 adulti, n. _____

€ 655,00 adulti con camera singola (€ 550,00 + € 105,00 supplemento camera singola), n. _____

€ 472,00 bambini da 2 a 11 anni con terzo/quarto letto in camera coi genitori, n. _____

€ 305,00 bambini da 0 a 2 anni in camera coi genitori, n. _____

Totale numero partecipanti _____ Totale spesa € _____

Tutte le quote vanno pagate in euro a Cap Viaggi tramite bonifico bancario o carta di credito.

Effettua i pagamenti tramite **bonifico bancario** a:

MONTE DEI PASCHI DI SIENA filiale di Via Roma

IBAN IT 97 Z 01030 21500 000063255347

BIC/ Swift PASCITMMPRA

Intestato a CAP VIAGGI

Codice promozionale: "Figli del Deserto-Laurel e Hardy Convention 2025".

Per il pagamento tramite **carta di credito** specificare (NO AMERICAN EXPRESS):

Tipo di carta di credito _____

Numero della carta _____

Data di scadenza _____

Titolare della carta _____

CVV _____

-L'hotel ufficiale della convention è il quattro stelle Hotel Datini, viale Marconi, 80, 59100 Prato (PO) ITALIA; vedi i dettagli sul sito dell'hotel <http://www.hoteldatini.com/>

-La scadenza per le prenotazioni è il 1° maggio o quando le camere dell'hotel saranno esaurite.

-Fino al 15 aprile 2025 sono accettate le disdette per iscritto e firmate con rimborso totale. Nessun rimborso dopo il 15 aprile.

-Dopo il 1° aprile gli importi aumenteranno del 10%: adulto € 605,00;

adulto in camera singola € 720,50; bambino 2-11 anni € 519,20; bambino 0-2 anni € 335,50.

Firmando sotto e pagando la quota di registrazione, accetto i costi, termini e condizioni di cui sopra.

Per favore, firmate, datate e rispedito questo modulo, coi pagamenti eseguiti a Cap Viaggi, a:

Cap Viaggi, via Vincenzo Vestri 34, 59100 Prato (PO) ITALIA - viaggisumisura@capviaggi.it

Alessandro Santi, Via Papa Giovanni XXIII, 17 – 59100 Prato (PO) ITALIA - testedure258@libero.it

Data _____ Firma _____

Firma _____ Firma _____