CIRCOLARE CARICENTRO APS ASD – IL CIRCOLO
N. 17063

Week end all'isola d'Elba in barca a vela

Per il week end del **15-17 settembre** si propone un'uscita in barca a vela con giro intorno all'isola d'Elba con sosta nelle calette più suggestive.

PROGRAMMA
Venerdi 15/9/2017
Ritrovo al porto di S. Vincenzo il pomeriggio, assegnazione delle cabine e sistemazione della cambusa.
In base alle condizioni meteo partenza la sera stessa per l'isola oppure pernottamento a bordo e partenza la mattina successiva.

Domenica 17/9/2017
Il rientro a S. Vincenzo è previsto la sera di domenica.

In base al numero dei partecipanti saranno selezionate una o più imbarcazioni della flotta di RigelVela, le barche sono tutte in ottime condizioni, equipaggiate di tender con fuoribordo e di tutte le dotazioni di sicurezza.

La quota di partecipazione
Soci € 200,00
che comprende il noleggio dell'imbarcazione, lo skipper e le pulizie finali, sono escluse le spese per il gasolio, cambusa e porti.

Eventuali informazioni o chiarimenti possono essere richiesti all'indirizzo caricentro.vela.@gmail.com

Le iscrizioni dovranno pervenire alla Segreteria del Caricentro – Via Generale Dalla Chiesa, 13 -
ENTRO E NON OLTRE LUNEDI' 10 LUGLIO 2017 allegando l'assegno relativo alla quota caparra di € 50,00 pro-capite per i Soci intestato a Caricentro e l'autorizzazione all'addebito in conto corrente (**SOLO PER I CORRENTISTI DELLE FILIALI DI BANCA CRFIRENZE**) per il saldo**.**

Firenze, giugno 2017 SEZIONE VELA

AL CARICENTRO

Week end all'isola d'Elba in barca a vela

Il sottoscritto _____matr_____ in servizio/pensionato

Tel. Uff_____casa_____cell_____

e-mail_____

Prenota per i seguenti nominativi (indicare anche il proprio nome se partecipante) la gita del

1_____ socio caricentro (s/n) __

2_____ socio caricentro (s/n) __

3_____ socio caricentro (s/n) __

4_____ socio caricentro (s/n) __

☐ allega assegno di € _____intestato a Caricentro quale quota caparra

☐ allega l'autorizzazione all'addebito di € _____quale quota di partecipazione sul proprio c/c per i Soci.

Data_____ Firma_____

Disposizione di addebito in conto corrente

(**SOLO PER I CORRENTISTI DELLE FILIALI DI BANCA CRFIRENZE**)

Il sottoscritto_____abitante a _____

Via_____n°_____cap_____

Autorizza

L'addebito di		€
IMPORTANTE **Matricola Filiale BANCA CRFIRENZE**		
C/C		
IBAN		
Causale dell'addebito	Circ	**WEEK-END ALL'ISOLA D'ELBA**

Data_____ Firma_____