



FINALE COPPA ITALIA FITAB 2015

Salsomaggiore Terme 02-03 ottobre 2015 ore 21:00

Palazzetto dello sport – Salsomaggiore Terme (PR)

La Finale Nazionale della Coppa Italia, della durata di 2 giorni (venerdì 02 e sabato 03 ottobre 2015), vedrà partire tutti gli atleti qualificatisi in ciascuna Fase Regionale alla pari.

PROGRAMMA DI GARA

- 02 ottobre ore 21:00 Inizio torneo con nr. 5 turni da 4 smazzate con movimento Mitchell.
 - 03 ottobre ore 14:30 Ripresa torneo con nr. 5 turni da 4 smazzate Mitchell.
 - 03 ottobre ore 21:30 nr. 3 turni di gara ad eliminazione diretta per le prime 8 coppie classificate nella Fase Mitchell e con sistema Danese per le coppie a partire dalla 9° classificata nella fase Mitchell.
- A seguire premiazioni - Arbitri federali FITAB - Vige il regolamento FITAB - Divieto di fumo durante il torneo

QUOTA DI ISCRIZIONE

La quota di iscrizione alla Finale Nazionale, pari ad **€ 100,00** per coppia.

PERNOTTAMENTO IN CONVENZIONE

Trattamento di pensione completa per i giorni 02 - 03 ottobre 2015 (cena del 02.10.2015 - Pernottamento - Prima colazione – Pranzo del 03.10.15 - Cena del 03.10.2015 - Pernottamento - Prima colazione):

PRENOTAZIONI ALBERGHIERE

Tutte le info per le prenotazioni alberghiere dovranno essere effettuate esclusivamente tramite il numero telefonico di Convention Bureau **0524 581462**

Utilizzare la scheda di prenotazione (pag. seguente)

CONFERMA PARTECIPAZIONE TORNEO

Inviare la conferma dei nominativi dei partecipanti alla Finale all'indirizzo mail **segreteria@fitab.it** entro il **18 settembre 2015**

**COPPA ITALIA F.IT.A.B.
FINALE NAZIONALE
SALSOMAGGIORE TERME 2/3 OTTOBRE 2015**

Alla segreteria organizzativa:



CONVENTION BUREAU SALSOMAGGIORE TERME

Viale Romagnosi, 7 – Salsomaggiore Terme

booking@salsomaggioreconvention.it - Tel 0524 581462- Fax 0524 579047-0524 579047

Scheda di Prenotazione Alberghiera

La presente scheda dovrà essere compilata e restituita via e-mail a booking@salsomaggioreconvention.it
E' possibile, in alternativa via fax al n° 0524/579047.

Cognome _____ Nome _____

Tel. _____ Cell. _____ E-mail _____

**Pacchetto soggiorno in pensione completa per persona
(Dalla cena del venerdì alla colazione della domenica)
(Tassa di Soggiorno esclusa)**

Sistemazione	dal 02 ottobre al 4 ottobre	Pranzo extra	Supplemento Camera singola (al giorno)
HOTEL A 4 STELLE SUPERIOR (bevande escluse)	€ 165,00	€ 25,00	€ 20,00
HOTEL A 4 STELLE (bevande incluse)	€ 145,00	€ 20,00	€ 10,00
Hotel a 3 stelle (bevande incluse)	€ 125,00	€ 18,00	€ 8,00

RICHIESTA DI PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

<input type="checkbox"/> Camera doppia n° _____	Data di arrivo (IN) _____
<input type="checkbox"/> Camera matrimoniale n° _____	Data di partenza (OUT) _____
<input type="checkbox"/> Camera DUS (singola) n° _____	N. notti: _____
	Pasti extra: _____

La prenotazione verrà ritenuta valida solo se la presente scheda sarà compilata in tutte le sue parti. Alla ricezione del modulo la Segreteria Organizzativa provvederà ad inviarVi conferma di avvenuta ricezione ed estremi per effettuare versamento di acconto sul c/c :

Modalità pagamento:
50% all'atto della prenotazione
50% all'atto della partenza

Coordinate bancarie :
Cassa Risparmio di Pr e Pc – Fil. Di Salsomaggiore – Ag 1
Codice IBAN : IT 08 0 06230 65900 000035479653
Codice BIC CRPPIT2P27
Si prega di specificare nell'oggetto il nominativo.

La segreteria organizzativa provvederà quindi, a versamento effettuato, ad inviare lettera di conferma che sarà ritenuta valida quale voucher da presentare in hotel al momento dell'arrivo.

.....li,

FIRMA
