



# ASSOCIAZIONE ITALIANA MAESTRI DI SCHERMA

00196 Roma – Viale Tiziano, 74 – Tel. 06/32659181 Fax. 06/32659193

Email [Segreteria@maestrdischerma.it](mailto:Segreteria@maestrdischerma.it)

Roma, 3 Maggio 2017  
A tutti i Tecnici Interessati  
e,p.c. Federazione Italiana Scherma  
Rappresentante dei Tecnici Nazionale  
Comitato Regionale Toscano  
Tecnico Regionale Toscano

## **OGGETTO: STAGE DI SCHERMA PARALIMPICA (SCHERMA IN CARROZZINA E NON VEDENTI) CHIANCIANO TERME, 18/20 LUGLIO 2017;**

Abbiamo il piacere di comunicarvi che il corso di cui all'oggetto, si svolgerà a Chianciano Terme dal **18 Luglio** (arrivo dalle ore 15:00 alle ore 18:30) al **20 Luglio** (partenza dopo il pranzo). La partecipazione è aperta a tutti coloro che sono in possesso almeno della qualifica di Tecnico di primo livello.

Il Corso si svolgerà nel "**PALAMONTEPASCHI**", situato all'interno del comprensorio delle Terme di Chianciano.

I partecipanti saranno alloggiati presso gli Hotels Sole & Esperia (adiacenti), tre stelle superiore, situati a 100 mt circa dalle Terme, antistante Piazza Martiri Perugini.

Il costo della pensione completa (bevande ai pasti) a vostro carico è di Euro 40,00 giornalieri, con sistemazione in stanza doppia/tripla o quadrupla. E' invece di Euro 55,00 con sistemazione in stanza singola (fino ad esaurimento della disponibilità).

A tale somma va aggiunta la tassa di soggiorno, come per legge, di circa 1 Euro al giorno solo per i primi sette giorni.

Tutte le stanze sono dotate di bagno, tv, telefono diretto, phon, wi-fi gratuito, cassette di sicurezza.

Gli Hotels comprendono inoltre ampie sale soggiorno con tv, bar, ampio parcheggio auto, ascensori, sala ristorante, aria condizionata in tutti i locali comuni, comprese le stanze.

Le richieste di partecipazione allo Stage redatte esclusivamente sul modulo allegato, dovranno pervenire improrogabilmente, entro e non oltre il 4 Giugno 2017, alla sede dell'A.I.M.S. , Viale Tiziano,74 -00196- Roma, per posta ordinaria, email ([segreteria@maestrdischerma.it](mailto:segreteria@maestrdischerma.it)), o Fax.

Alla domanda di partecipazione allo Stage dovrà essere **obbligatoriamente** allegata la ricevuta di un versamento di Euro 20,00 (quale tassa di iscrizione), sul c/c postale 95951000, intestato all'A.I.M.S. Viale Tiziano 74 -00196- Roma, o sul Conto Corrente Bancario CR Firenze IBAN IT91U0616037930000007070C00 , VIA ROMA, 35 - 50060 - LONDA (FI) , intestato ad Ass. Italiana Maestri di Scherma indicando quale causale: "STAGE DI SCHERMA PARALIMPICA 2017".

Detta somma sarà restituita in caso di non ammissione allo Stage, e **trattenuta in caso di rinuncia per qualsiasi motivo.**

Lo Stage avrà il suo regolare svolgimento in presenza di almeno **dieci** iscrizioni.

Tutte le altre notizie utili saranno comunicate agli ammessi allo Stage, a tempo debito.

Eventuali delucidazioni o informazioni relative al suddetto Stage, dovranno essere richieste esclusivamente a questa Segreteria.

Si inviano i più Cordiali Saluti.

La Segreteria A.I.M.S.

Luca Salis

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

All' A.I.M.S

VIALE TIZIANO,74

00196 -ROMA-

**SI PREGA DI SCRIVERE IN STAMPATELLO**

**OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CORSO DI SCHERMA PARALIMPICA  
(SCHERMA IN CARROZZINA E NON VEDENTI)  
CHIANCIANO TERME, 18/20 LUGLIO 2017;**

\_\_L\_\_ SOTTOSCRITT\_\_ :

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

NAT\_\_ A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

RESIDENTE IN VIA \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ CITTA' \_\_\_\_\_

PROV \_\_\_\_\_ TEL. \_\_\_\_\_ CELL. \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

EMAIL \_\_\_\_\_

SOCIETA' DI APPARTENENZA \_\_\_\_\_

TITOLO DI STUDIO \_\_\_\_\_

**DICHIARA DI ESSERE ISCRITTO ALLA FIS PER L'ANNO 2016/17 E CHIEDE DI PARTECIPARE AL  
CORSO DI SCHERMA IN CARROZZINA E PER NON VEDENTI**

**ATTUALE QUALIFICA:**

\_\_\_\_\_ DAL \_\_\_\_\_;

**CON L'OCCASIONE CHIEDE:**

SISTEMAZIONE ALBERGHIERA IN CAMERA SINGOLA;

SISTEMAZIONE ALBERGHIERA IN CAMERA DOPPIA/TRIPLA/QUADRUPLA;

ALTRO \_\_\_\_\_

ALLEGA LA SOMMA DI € 20,00 (VENTI) QUALE TASSA D'ISCRIZIONE ALLO STAGE, COME DA  
RICEVUTA DEL C/C POSTALE 95951000 O C/C BANCARIO IBAN IT91U0616037930000007070C00

FIRMA

\_\_\_\_\_