



## FORME E COLORI DELLA GROTTA

### workshop fotografico

Grotte di Castelcivita  
domenica 24 novembre

www.fotografiaincorso.it  
in collaborazione con



Tra gli ambienti ipogei più interessanti d'Europa, le Grotte di Castelcivita ci regalano ambientazioni suggestive e spettacolari, dove le mille forme della roccia calcarea, modellata dalle acque, ci propongono conformazioni insolite e ricche di storia millenaria. Una location come la grotta pone delle problematiche tecnico fotografiche particolari, nella nostra "esplorazione fotografica" cercheremo di carpire l'emozione e la suggestione di questi luoghi, mettendo in atto le tecniche fotografiche adatte a rendere e a raccontare questo particolare bellezza della natura.

**Quota di partecipazione** - € 35,00 a persona

**Luogo:** Grotte Castelcivita -SA

#### **Programma :**

La partenza è prevista per le ore 08.30 da Salerno con appuntamento in luogo da concordare. Il trasferimento da e per Salerno sarà con auto propria, con la possibilità, per chi fosse sprovvisto di auto, di aggregarsi previa disponibilità di altri partecipanti automuniti. Passaggio auto da Salerno per i primi 3 prenotati.

La durata del workshop in grotta è di circa 3 ore .

#### **Equipaggiamento consigliato**

Macchina fotografica con relativo corredo di ottiche, cavalletto e flash. Abbigliamento pratico, scarpe comode preferibilmente da trekking o walking, giacca a vento, zainetto, piccola torcia.

#### **La quota comprende**

Partecipazione al workshop fotografico, biglietto d'ingresso alle grotte, tutoraggio con fotografo professionista e guida speleologica.

#### **La quota non comprende**

Trasferimento da e per Salerno e quant'altro non indicato nel programma.

Numero min/max partecipanti 5 -10

*L'organizzazione declina ogni responsabilità per danni a persone e cose che si venissero a verificare durante lo svolgimento delle attività su indicate. L'organizzazione si riserva la possibilità di rimandare l'escursione causa condizioni atmosferiche non ottimali.*

Workshop fotografico in Grotta - Castelcivita 24/11/2019

### DATI PERSONALI

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

LUOGO E DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

CITTA' \_\_\_\_\_ TEL / CELLULARE \_\_\_\_\_

PROFESSIONE \_\_\_\_\_

EMAIL \_\_\_\_\_

DATI PER LA FATTURA (indicare solo se diversi dai dati anagrafici)

RAGIONE SOCIALE \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_

PARTITA IVA \_\_\_\_\_

### Scadenze e modalità di pagamento:

quota di partecipazione € 35,00 a persona

pagamento rimessa diretta in sede o nel giorno dell'iniziativa

L'organizzazione declina ogni responsabilità per danni a persone e cose che si venissero a verificare durante lo svolgimento delle attività su indicate e/o specificate nel programma relativo all'escursione fotografica

Il presente modulo va compilato in tutte le sue parti va consegnato al momento dell'inizio delle attività all'operatore incaricato.

Il mancato invio via fax o consegna del presente modulo precluderà la partecipazione all'attività

per accettazione di tutte le condizioni su indicate

Data ..... Firma .....

- autorizzo la pubblicazione di immagini, foto e video in cui sono ritratto, per il solo utilizzo promozionale e divulgativo delle attività di Fotograiaincorso.it (sito web, FaceBook, Twitter ecc..)

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003, La informiamo che il trattamento dei dati personali che La riguardano è finalizzato ad offrirle la possibilità di ricevere informazioni sulle attività dei corsi e workshop. Qualora lo ritenga, Lei può opporsi, al trattamento dei suoi dati; in tal caso provvederemo immediatamente alla cancellazione.

## MODULO DI SCARICO DI RESPONSABILITA'

*tutti i campi sono obbligatori e vanno compilati in stampatello, l'omissione di un singolo campo precluderà la validità dello stesso modulo*

IO SOTTOSCRITTO/A

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

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

VIA \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ PROV \_\_\_\_\_

OCCUPAZIONE \_\_\_\_\_

TEL. ABITAZIONE \_\_\_\_\_ CELLULARE \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_

DICHIARO

1. di essere in possesso di certificazione medica di sana e robusta costituzione
2. di essere in condizioni psicofisiche idonee per l'attività come da programma
3. di non aver assunto e di non assumere sostanze stupefacenti e/o psicotrope, di non essere sotto l'effetto di farmaci, di non aver ecceduto nel consumo di bevande alcoliche e cibo
4. di essere a conoscenza dei rischi, prevedibili ed imprevedibili, connessi alla pratica dell'attività pur non potendosi considerare tale un'attività potenzialmente pericolosa

DICHIARO INOLTRE

5. di assumermi sin da ora ogni e qualsiasi responsabilità riguardo la mia persona, per danni personali e/o procurati ad altri (e/o a cose) a causa di un mio comportamento non conforme alle norme.

6. per me, nonché per i miei eredi e/o aventi causa, di sollevare L'organizzazione i suoi collaboratori o/e dipendenti, nonché i loro eredi e/o aventi causa da ogni responsabilità per lesioni, morte e/o qualsivoglia danno (anche causato da terzi), dovesse derivare alla mia persona in occasione ed a causa dell'attività svolta come da programma

7. di avere attentamente letto e valutato il contenuto del presente documento e di avere compreso chiaramente il significato di ogni singolo punto prima di sottoscriverlo. Capisco e condivido pienamente gli scopi di queste norme stabilite per la mia sicurezza e che non rispettarle può porre a rischio la mia vita e quella dei miei compagni in una situazione di pericolo. Agli effetti degli artt. 1341 e 1342 del Codice Civile, dichiaro di approvare specificamente i punti 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7 della presente scrittura.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

CONSENSO TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Presto il consenso al trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto legislativo 196/2003, inoltre presto consenso all'utilizzo immagini video e/o fotografiche, su eventuale sito Internet, social network (facebook, twitter, ecc...) o Brochure illustrative.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_