

FOLIAGE I COLORI DELL'AUTUNNO

escursione fotografica

www.fotografiaincorso.it

monti alburni
domenica 10 novembre



Novembre ci regalano meravigliosi paesaggi autunnali pieni di colori. Il fotografo professionista o il fotoamatore, non può sfuggire al fascino dei boschi avvolti nella nebbia ed alle mille sfumature delle foglie cadenti. Una "passeggiata fotografica" sui monti Alburni nel Parco Nazionale del Cilento e Vallo di Diano ci porterà alla scoperta delle atmosfere di questo colorato periodo dell'anno.

programma e luoghi: Monti Alburni - monte Figliolo . grotta di Frà Gentile - Antece

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. Possibilità di Aperitivo /degustazione a base di prodotti tipici presso ristorante della zona alla fine dell'escursione

La durata dell'escursione è di circa 4-5 ore con passo rilassato. Il rientro a Salerno è previsto nel tardo pomeriggio .

Equipaggiamento consigliato

Macchina fotografica con relativo corredo di ottiche. Abbigliamento pratico, scarpe da trekking, giacca a vento, zainetto, colazione a sacco.

quota di partecipazione

€ 15,00 a persona - accompagnatori € 10,00

facoltativo

€ 5,00 caffè brek presso agriturismo della zona o piccola degustazione di prodotti tipici

La quota comprende

Partecipazione all'escursione guidata, tutoraggio con fotografo professionista.

La quota non comprende

Trasferimento da e per Salerno, eventuali ingressi in aree protette e/o musei, 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.

ESCURSIONE FOTOGRAFICA MONTI ALBURNI 10/11/2019

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 € 15,00 a persona - accompagnatori € 10,00

opzionale € 5,00 caffè brek presso agriturismo della zona o piccola degustazione di prodotti tipici

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 _____