

INSCRIPCIÓN IV MULTI - ENCUENTRO FESTIVAL

Del 23 al 25 de agosto - SILOS 2019

PARTICIPANTE/S: (Nombre/s y Apellidos) _____ **FECHA/S DE NACIMIENTO/S:** _____ **DNI:** _____

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

DIÓCESIS: _____ TELÉFONO: _____ MÓVIL: _____

E-MAIL: _____

DIRECCION _____ COD. POSTAL: _____

POBLACIÓN: _____ PROVINCIA: _____

Para poder realizar la correspondiente aportación, el ingreso/transferencia se realizará indicando en el concepto: nombre y apellidos de la persona que se va a beneficiar de la desgravación, DNI y nombre de la persona de referencia que participará en el Encuentro si el que se indica en el concepto no participa, (ej: José Pérez Flórez 23.234.134-S o en el caso de que la persona no vaya al encuentro: José Pérez Flórez 23.234.134-S /participa: Felipa PérezLópez) a través del Banco Santander, número de cuenta:

ES20 0049 4675 3127 1001 0612.

Te informamos que todas las aportaciones/donaciones (pagos) que realices a **CRISTIANOS SIN FRONTERAS**, entidad acogida al régimen fiscal especial según Ley 49/2002, de 23 de diciembre, serán objeto de deducción fiscal en la declaración de la Renta / IRPF, siempre y cuando se haga el **ingreso por banco** y nos facilites el **DNI / NIF y domicilio**, así como al hacer el ingreso **especificar el concepto indicado**. **Si no se comunica otra cosa tomaremos de la persona que presenta la solicitud:**

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN Y AUTORIZACIÓN LEGAL

Yo, D. / Dña.(Nombre y 2 apellidos): _____

y DNI : _____ como Padre Madre, Tutor Legal del niñ@s: (solo el nombre si hay menores a cargo): _____

Solicito y confirmo la participación de las personas de la lista anterior y en especial de los menores a mi cargo, en el IV MULTI - ENCUENTRO FESTIVAL - SILOS 2019 que del 23 al 25 de Agosto, organiza Cristianos sin fronteras. Responsable: Identidad: CRISTIANOS SIN FRONTERAS - NIF: G09038050 Dir. postal: SAN BERNARDO,79-28015-MADRID Tlf: 915944112 Email: secretaria@csf.es .“En nombre de CSF tratamos la información que nos facilita con el fin de prestarles el servicio solicitado, realizar la facturación del mismo. Los datos proporcionados se conservarán mientras se mantenga la relación comercial o durante los años necesarios para cumplir con las obligaciones legales. Los datos no se cederán a terceros salvo en los casos en que exista una obligación legal. Usted tiene derecho a obtener confirmación sobre si en CRISTIANOS SIN FRONTERAS estamos tratando sus datos personales por tanto tiene derecho a acceder a sus datos personales, rectificar los datos inexactos o solicitar su supresión cuando los datos ya no sean necesarios.

Asimismo solicito su autorización para ofrecerle productos y servicios relacionados con los solicitados y fidelizarle como interesado.” SI NO

Así mismo, autorizamos al tratamiento de las imágenes obtenidas durante dicho Encuentro (según artículo 4 número 3 de la Ley Orgánica 1/1996, de Protección Jurídica del Menor).

En _____ a ____ de _____ de 2019

Fdo: _____

RELLENA TU OPCIÓN DE PARTICIPACIÓN EN EL IV MULTI-ENCUENTRO FESTIVAL SILOS 2019

IMPORTANTE

- 1.FECHA TOPE DE INSCRIPCIÓN EN COMIDAS HASTA EL 19 DE AGOSTO
- 2.TODOS LOS PRECIOS SON VÁLIDOS PARA **INSCRIPCIONES Y PAGOS HASTA EL 19 DE AGOSTO**. LOS REALIZADOS CON **POSTERIORIDAD SE VERÁN INCREMENTADOS EN UN 20%**.

Indica nº de personas	MODALIDAD	INSCRIPCIÓN		+	COMIDAS	=	TOTAL		
		Individual	Familiar						
		Indica el importe total de las inscripciones							
TARDE DEL VIERNES, SÁBADO COMPLETO Y DOMINGO HASTA LA TARDE	ENCUENTRO COMPLETO (Inscripción, Alojamiento y desayuno)	30 €	55 €	+	Pensión Completa(Cena viernes a comida domingo)			=	
					Importe por persona	Indicar nº personas	Edades		
		25 €			Adultos(>16años)				
		16 €			Niños(<16años)				
		Comidas sueltas							
	Importe por comida/cena	Indicar nº total comidas/o cenas	Edades						
	7 €		Adultos(>16años)						
	5 €		Niños(<16años)						
	SEA SÓLO TARDE O MAÑANA SE LE CONSIDERARÁ 1 DÍA	SOLO ACTIVIDADES (Inscripción)	15 €	25 €	+	Comidas sueltas			=
						Importe por comida/cena	Indicar nº total comidas/o cenas	Edades	
7 €			Adultos(>16años)						
5 €			Niños(<16años)						
Comidas sueltas									
SEA SÓLO TARDE O MAÑANA SE LE CONSIDERARÁ 1 DÍA	ENCUENTRO 1 DÍA (1 pernoctación)	18 €	45 €	+	Comidas sueltas			=	
					Importe por comida/cena	Indicar nº total comidas/o cenas	Edades		
	7 €		Adultos(>16años)						
	5 €		Niños(<16años)						
	Comidas sueltas								
SEA SÓLO TARDE O MAÑANA SE LE CONSIDERARÁ 1 DÍA	SÓLO ACTIVIDADES 1 DÍA (Inscripción)	8 €	15 €	+	Comidas sueltas			=	
					Importe por comida/cena	Indicar nº total comidas/o cenas	Edades		
	7 €		Adultos(>16años)						
	5 €		Niños(<16años)						
	Comidas sueltas								

+20% POR RETRASO EN EL PAGO

PERNOCTAR		
	VIERNES 23	SABADO 24
NO PRECISO ALOJAMIENTO		
Por mi cuenta en:		
EN LA ACAMPADA. Irá incluido el desayuno del día siguiente. Es necesario traer saco de dormir, utensilios de comida, tienda de campaña o caravana. <u>Marca día/s y alojamiento indicando número de personas.</u>		

PARA AYUDAR EN LA ORGANIZACIÓN, INDICA EL NÚMERO DE PERSONAS EN CADA SERVICIO DE COMIDAS:			
DÍA	DESAYUNO	COMIDA	CENA
Viernes 23			
Sábado 24			
Domingo 25			
Observaciones/alergias:			

ENVÍANOS CUANTO ANTES LA FICHA RELLENA A:

CRISTIANOS SIN FRONTERAS - C/SAN BERNARDO, 79 - 28015 - MADRID

TLF: 915944112 Watsapp 629665983 email: secretaria@csf.es

No olvides enviarnos justificante de pago cuando hagas el ingreso/transferencia.