

# SENTIERO DEGLI IDEI ESCURSIONE FOTOGRAFICA

#sabato 19|03 #penisolasorrentina

tramonto sulle isole li galli - [www.fotografiaincorso.it](http://www.fotografiaincorso.it)

Un sentiero a mezza costa sul versante sud orientale dei monti Lattari, nella penisola sorrentina ed amalfitana, ci condurrà alla scoperta di luoghi mozzafiato, dove cielo, roccia e mare si incontrano in un connubio unico e indimenticabile. L'itinerario inizia dalla località Bomerano fraz. di Agerola, l'escursione di media difficoltà proseguirà a mezza costa, lungo il percorso avremo la possibilità di approfondire le tematiche tecniche e compositive sulla fotografia di paesaggio e approfittare del suggestivo tramonto sulle isole dei Li Galli.

La partenza è prevista per le ore 13.00 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. Il rientro a Salerno è previsto in prima serata.

## Equipaggiamento consigliato

Macchina fotografica con relativo corredo di ottiche, cavalletto, flash.

Abbigliamento pratico, scarpe da trekking, giacca a vento, torcia.

quota di partecipazione Euro 20,00 a persona

## La quota comprende

Partecipazione all'escursione guidata, tutoraggio con fotografo professionista e guida naturalistica.

## 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

4 - 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.*

## Modulo di iscrizione

**ESCURSIONE FOTOGRAFICA  
SENTIERO DEGLI DEI TRAMONTO SULLE ISOLE LI GALLI 19/03/2016**

### 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 € 20,00 a persona

rimessa diretta in sede o nel giorno dell'iniziativa

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

La mancata consegna del presente modulo precluderà la partecipazione all'attività

per accettazione di tutte le condizioni su indicate

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

## 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 che i 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 \_\_\_\_\_