



MODULO DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA VELA 2018



Il sottoscritto: (Cognome e nome GENITORE) _____,

C.F. _____, in qualità di madre padre altro _____

CHIEDE

l'iscrizione alla Scuola Vela per il:

- 1° corso: 18-29 giugno (dalle 8.30 con GIOCOINGLESE)
- 2° corso: 2-13 luglio
- 3° corso: 16-27 luglio
- 4° corso: 30 luglio - 10 agosto
- 5° corso: 13-24 agosto (compreso ferragosto)

per il BAMBINO:

Cognome e nome _____

Codice Fiscale _____

Luogo di nascita _____ Prov (____) Data di nascita _____

Residenza via _____ n° _____

CAP _____, comune _____ prov. _____

Recapito telefonico _____ cellulare _____

E-mail _____

Inoltre,

DICHIARA

- ✓ che il candidato è esperto di nuoto;
- ✓ di esonerare il Circolo della Vela di Muggia da ogni responsabilità per danni a persone e/o cose derivanti dalla partecipazione a detta Scuola di Vela.
- ✓ esprime inoltre il consenso al trattamento dei dati per fini esclusivamente istituzionali del Circolo della Vela di Muggia, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003;
- ✓ autorizza il Circolo della Vela di Muggia all'utilizzo di eventuali foto scattate per materiale pubblicitario/informativo e per la pubblicazione sul sito web www.cdvmuggia.org.

firma _____

Allega: certificato medico di idoneità sportiva non agonistica.

Muggia, _____

RISERVATO ALLA SEGRETERIA

- SCONTO FIGLIO DI SOCIO**
- SCONTO FRATELLO**
- SVI**

	IMPORTO	DATA	Bonf	Banc/CC	Cont
ACCONTO					
SALDO					