



CENTRO VELICO PIOMBINESE



ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA

Piazza Bovio 10, 57025 Piombino

e-mail: cvp@infofol.it

Tel: 0565-29506

MODULO ISCRIZIONE SCUOLA VELA 2011

DA COMPILARE COMPLETAMENTE

Io sottoscritto (nome allievo) _____

Via _____ n° _____

Cap _____ Città _____ Prov. _____

Telefono cellulare dei genitori _____

Altro numero da contattare o e-mail _____

Età _____ Data di nascita (giorno-mese-anno) _____

Cod. Fisc. _____

CODICE FISCALE DA CONSEGNARE AL MOMENTO DELL'ISCRIZIONE

INSIEME AL CERTIFICATO MEDICO NON AGONISTICO DATATO 2011

Richiedo di poter partecipare ai corsi di Vela organizzati dal Centro Velico Piombinese - Associazione Sportiva Dilettantistica per la stagione estiva 2011

Per la Scuola Vela:

NUMERO CORSO _____

RICARICA [SI] [NO]

TESSERATO FIV [SI] [NO]

ACCONTO [SI] [NO] Importo _____

SALDO [SI] [NO] Importo _____

DATA _____

Dichiaro di aver preso visione del Regolamento della Scuola Vela 2011 e mi impegno al rispetto delle norme in esso previste.

Data _____ Firma leggibile (del Genitore se minore) _____

Esprimo il consenso al trattamento dei dati personali nel rispetto degli art. 13, 23 e 26 del DLgs 30.06.2003 n° 196 e dichiara di aver preso visione della informativa relativa alla tutela del trattamento dei dati personali predisposta in ottemperanza della legge dal Centro Velico Piombinese - Associazione Sportiva Dilettantistica.

Data _____ Firma leggibile (del genitore se minore) _____