



SCUOLA FEDERALE VELA



Domanda di iscrizione per l'Allievo:

COGNOME: _____ NOME: _____
 NATO A: _____ () IL: _____
 CODICE FISCALE: _____
 RESIDENTE A: _____ () CAP: _____
 VIA: _____

Altezza (cm): _____ Peso (kg): _____

Ha già frequentato un corso di vela?: [] NO / [] SI Dove Quando _____

Ha già rinnovato la tessera FIV? [] NO / [] SI Numero _____

Certificato Medico? [] NO / [] SI _____

[] Optimist [] Derive

[] Base [] Intermedio [] Avanzato [] Breve

Iscrive al Corso di vela 2022 (Indicare il periodo)

[]	1°	20 giugno – 24 giugno	[]	2°	27 giugno – 1 luglio
[]	3°	4 luglio – 8 luglio	[]	4°	11 luglio – 15 luglio
[]	5°	18 luglio – 22 luglio	[]	6°	25 luglio – 29 luglio
[]	7°	1 agosto – 5 agosto	[]	8°	8 agosto – 12 agosto
[]	9°	15 agosto – 19 agosto	[]	10°	22 agosto – 26 agosto
[]	11°	29 agosto – 2 settembre	[]	12°	5 settembre – 9 settembre

Orario Corso: dal lunedì al venerdì 09.30 – 18.30

Con la possibilità di fare anche solo mezza giornata 09.30 13.00 oppure 15.00 18.30

Il sottoscritto dichiara:

- 1) che l'iscritto è in grado di nuotare;
- 2) di impegnarsi a consegnare un certificato medico NON agonistico (generico) prima che il corso inizi

Data: _____ Firma: _____

Se minore: il Genitore o altre esercente la potestà genitoriale:

COGNOME: _____ NOME: _____

NATO A: _____ () IL: _____

RESIDENTE A: _____ () CAP: _____

VIA: _____

TELEFONO: _____ CELL: _____ EMAIL: _____

PRESSO: _____

Data: _____ Firma: _____

Il sottoscritto dichiara inoltre di esprimere il consenso al trattamento ed alla comunicazione dei propri dati e quelli del figlio/a qualificati come personali e/o sensibili ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 23 D.lgs. n. 196 del 30/06/2003

IBAN: IT56G0303270720010000691373