



Domanda iscrizione ai Corsi Vela

Da far pervenire alla segreteria del CVP via email o a mano
Compilare in ogni sua parte dopo la presa visione del **REGOLAMENTO SCUOLA VELA**

DATI ALLIEVO PER IL TESSERAMENTO FIV

COGNOME _____ NOME: _____
NATO A: _____ (____) IL: _____
CODICE FISCALE: _____
RESIDENTE A: _____ (____) CAP: _____
VIA: _____
ALTEZZA (cm): _____ PESO (kg) : _____
FIGLIO DI SOCIO/A del CVP _____ ; YCMS _____ ; LNI Piombino _____
Cognome Nome socio _____

DATI GENITORE (o esercente la potestà genitoriale dell'iscritto)

COGNOME: _____ NOME: _____
NATO A: _____ (____) IL: _____
CODICE FISCALE: _____
RESIDENTE A: _____ (____) CAP: _____
VIA: _____
ALTRO RECAPITO: _____
TELEFONO: _____ EMAIL: _____

DICHIARA

Precedenti esperienze di vela SI [] NO [] L'allievo sa nuotare

Il genitore o chi ne fa le veci dichiara che l'allievo sa nuotare SI [] NO [] e chiede di poter essere ammesso al corso di vela organizzato dal CVP nella stagione estiva 2026. I corsi saranno settimanali dal Lunedì al Venerdì negli orari:

mattina 9,40-13,00

pomeriggio 15,00-18,00

L'iscrizione è per : **MATTINA** (____); **POMERIGGIO** (____); **TUTTO IL GIORNO** (____).

Le settimane di interesse sono:

barrare la/e settimana/e di iscrizione desiderata/e

()	1^	15-19 giugno	()	2^	22-26 giugno
()	3^	29 giugno-3 luglio	()	4^	6-10 luglio
()	5^	13-17 luglio	()	6^	20-24 luglio
()	7^	27 - 31 luglio	()	8^	3-7 agosto
()	9^	10-14 agosto	()	10^	17-21 agosto
()	11^	24-28 agosto	()	12^	31 agosto-4 sett.
()	13^	7-11 settembre			

Sono a conoscenza che le domande di iscrizione saranno accolte e inserite nei corsi in base al loro progressivo arrivo alla Segreteria del Centro, nel caso le settimane richieste siano esaurite, il CVP proporrà periodi diversi.

Mi impegno a saldare la quota di iscrizione almeno 7 giorni prima dell'inizio del corso: in caso di inadempienza sono a conoscenza di perdere il diritto acquisito. Dichiaro di aver preso visione del Regolamento della Scuola Vela 2025, delle Procedure di Sicurezza, regolamenti CVP e di accettarne le norme in esse previste.

Firma leggibile (dell'esercente la potestà genitoriale) _____

pag. 1 di 2



Segue: **Domanda iscrizione ai Corsi Vela**

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del regolamento (UE) 2016/679 – “GDPR” delle procedure seguite per la protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali e che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale il presente modulo viene compilato. Concedo pieno diritto e permesso al CVP di pubblicare e/o trasmettere tramite qualsiasi mezzo mediatico, ogni fotografia o ripresa filmata realizzate durante lo svolgimento della Scuola di Vela, inclusi ma non limitati a spot pubblicitari televisivi e tutto quanto possa essere usato per i propri scopi editoriali o pubblicitari o per informazioni stampate. Per accettazione del Regolamento e delle Procedure di Sicurezza degli allievi della Scuola Vela.

Data _____

Firma leggibile (dell' esercente la potestà genitoriale) _____

Il titolare del trattamento è Centro Velico Piombinese asd a cui potrà rivolgersi per esercitare i suoi diritti

DATI BANCARI PER IL PAGAMENTO TRAMITE BONIFICO BANCARIO:

Beneficiario Centro Velico Piombinese asd

Banca CREDEM filiale di Piombino

IBAN : IT56G0303270720010000691373

BIC/SWIFT: BACRIT21706

Nella causale inserire: COGNOME E NOME DELL' ALLIEVO/I SCUOLA VELA