

ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DI VELA

base

perfezionamento

pre-agonismo

Altura / Minialtura

agonismo

ALLIEVO

NOME : _____ COGNOME : _____ M F

Luogo di nascita _____ data di nascita _____

COD. FISCALE. : _____

INDIRIZZO: _____

CITTA': _____ CAP : _____

TEL. : _____ CELL. : _____

Email: _____

PRECEDENTI ESPERIENZE VELICHE NO SI QUALI ? _____

SAI NUOTARE SI NO

CERTIFICATO MEDICO SI NO

Dotazioni individuali Richieste :

Giubbotto salvagente (personale)

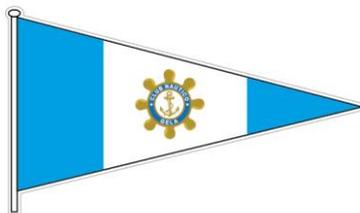
Abbigliamento comodo e sportivo (tuta da ginnastica, scarpe)

Sufficienti ricambi di magliette e calzoncini

Muta e Costumi da bagno

Un paio di scarpe / stivaletto da deriva

Crema solare, cappellino ed occhiali da sole



GENITORE (da compilare solo per i minori)

NOME : _____ COGNOME : _____

TEL. : _____ CELL. : _____

Email: _____

L'iscrizione al corso sarà valida solo con il versamento di un acconto pari al 50% della quota. Nel caso il corso non possa essere effettuato detta quota verrà restituita.

Quota Iscrizione: €uro _____ Pagato SI NO

La quota di iscrizione comprende la tessera FIV (obbligatoria per assicurazione), il materiale didattico, i gadget della scuola.

Il pagamento può avvenire in contanti o con assegno direttamente presso la segreteria, o presso gli incaricati

Dichiarazione di Responsabilità

Io sottoscritto genitore dell'allievo _____ autorizzo mio figlio/a alla pratica della vela utilizzando una barca del **Club Nautico Gela** e rinuncio fin da ora a qualsiasi rivalsa nei confronti dell'associazione o dei suoi responsabili per qualsiasi incidente dovesse capitare a mio figlio/a durante l'esercitazione dell'attività velica.

Oltre a ciò mi dichiaro corresponsabile in solido con l'associazione **Club Nautico Gela** e con i suoi responsabili per eventuali danni provocati a terzi da mio figlio/a.

Dichiaro inoltre che mio figlio/a è in possesso dei requisiti fisici e di salute necessari per la partecipazione al corso come attestato da certificato medico in corso di validità.

Letto ed accettato senza riserva alcuna.

DATA : ____ / ____ / _____ FIRMA : _____

Autorizzo il trattamento dei dati personali (ai sensi della Legge sulla privacy) ai soli fini istituzionali dell'associazione.

DATA : ____ / ____ / _____ FIRMA : _____