



## SOCIETA' VELICA CAORLE A.S.D.

Via Strada Nuova ,1- -30021 CAORLE(VE)  
P.IVA 03888660275- cell 3485980217  
SITO: [www.societavelicacaorle.com](http://www.societavelicacaorle.com)  
Email: [socvelicacaorle.scuolavela@gmail.com](mailto:socvelicacaorle.scuolavela@gmail.com)

### MODULO ISCR. SCUOLA VELA 2026 PER 1 WEEK-END (ragazzi dai 13 anni e adulti con tesseramento)

#### DATI ALLIEVO

Nome e Cognome		Età		
Indirizzo		Città		CAP
Luogo e data di nascita		Maschio/Femmina		
Codice Fiscale				
Mail		Cel.		

#### DATI GENITORE

Nome e Cognome		Età		
Indirizzo		Città		CAP
Codice Fiscale				
Mail		Cel.		

#### CORSI DISPONIBILI

CORSO	DATE	ADESIONE	CORSO	DATE	ADESIONE
1° LUGLIO	11/07/2026 – 12/07/2026	○	4° AGOSTO	01/08/2026 – 02/08/2026	○
2° LUGLIO	18/07/2026 – 19/07/2026	○	5° AGOSTO	08/08/2026 – 09/08/2026	○
3° LUGLIO	25/07/2026 -26/07/2026	○	6° AGOSTO	15/08/2026 – 16/08/2026	○

**ORARIO: GIORNALIERO SABATO E DOMENICA DALLE 14 ALLE 18.**

**Costo corso vela base Ragazzi (dai 13 anni) e Adulti per 1 WEEK-END (SAB/DOM): 240€ comprensivo tessera FIV. L'importo è da versare prima della partenza del corso.**

L'associazione si riserva di avvisare tempestivamente qualora il corso non parta perché non si è raggiunto il numero minimo di due (2) partecipanti.

**PAGAMENTO: BANCA PREALPI SAN BIAGIO** agenzia di Caorle intestato a Società Velica Caorle a. s. d.

**IBAN: IT 83K0890436020053000075337**

Documenti da inviare con l'iscrizione: **certificato medico per attività sportiva non agonistica e copia del bonifico da inviare via mail prima della partenza del corso**

Ho preso visione delle Condizioni Generali della Scuola, che accetto e prendo atto del documento allegato sulla privacy

Firma ..... (Per minori firma di un genitore)

Concedo l'autorizzazione alla Società Velica Caorle a.s.d. a pubblicare sul sito web esui social della scuola vela, a titolo gratuito, le immagini relative al minore riguardanti le sole fasi del normale svolgimento del corso di vela e concedo, inoltre, l'autorizzazione ad accompagnare, sotto la tutela del responsabile del corso, il minore in escursioni all'esterno delle strutture della Società Velica Caorle. Dichiaro inoltre che il minore è esente da allergie e ha capacità acquatiche.

Firma ..... (Per minori firma di un genitore)



