

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

Via Strada Nuova ,1- -30021 CAORLE(VE)

p.i.03888660275- cell 3485980217

SITO: [www.societavelicacaorle.com](http://www.societavelicacaorle.com)

Email: [socvelicacaorle.scuolavela@gmail.com](mailto:socvelicacaorle.scuolavela@gmail.com)

### MODULO ISCRIZIONE SCUOLA VELA 2023- TESSERA FIV

Bambini dai 6 ai 12 anni

#### DATI ALLIEVO

Nome e Cognome \_\_\_\_\_ Età \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_ Maschio/Femmina \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

#### DATI GENITORE

Nome Cognome \_\_\_\_\_ età \_\_\_\_\_

codice.fiscale \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

CORSO	DATE	ADESIONE			
I °corso	03/07/23-07/07/23	0°			
II° corso	10/07/23-14/07/23	0			
III° corso	17/07/23-22/07/23	0			
IV° corso	24/07/23-28/07/23	0			

**ORARIO CORSI : GIORNALIERO DA LUNEDI' A VENERDI' CON ORARIO DALLE ...10,00 alle 16,00 con orario da confermare da istruttore.....**

Costo corso vela base SETTIMANALE: € 180,00 all'iscrizione, comprensivo quota FIV, a mezzo bonifico prima della partenza del corso COPIA DA INVIARE ALLA SEGRETERIA. L'associazione si riserva di avvisare in anticipo qualora il corso non parta perché non si è raggiunto il numero minimo dei 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

.....  
Per minori firma di un genitore

firma

Concedo l'autorizzazione alla Società Velica Caorle a.s.d. a pubblicare sul sito web della scuola, 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.

.....  
Per minore Firma di un genitore

firma

MOD.01- 04/23

Il modulo va inviato a email: [socvelicacaorle.scuolavela@gmail.com](mailto:socvelicacaorle.scuolavela@gmail.com)