

## 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

### 2022-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 \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

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

CORSO	DATE	ADESIONE	CORSO	DATE	ADESIONE
I corso	annullato	0°	VI° corso	25/29 luglio	0
II° corso	27/ al 1 luglio	0	VII° corso	01/05 agosto da confermare	0
III° corso	04 al 08 luglio	0	VIII° corso		0
IV° corso	11al 15 luglio	0	IX° corso		0
V° corso	18/al 22 luglio	0	X° corso		0

### ORARIO CORSI : GIORNALIERO DA LUNEDI' A VENERDI' CON ORARIO DALLE 10 alle 16,00

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 minori firma di un genitore

firma

Il modulo va inviato all'indirizzo mail: [socvelicacaorle.scuolavela@gmail.com](mailto:socvelicacaorle.scuolavela@gmail.com)

MOD.01- 05/22