



## 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 ISCRIZIONE SCUOLA VELA 2026

#### TESSERA FIV

Ragazzi dai 13 ai 18 anni

#### DATI ALLIEVO

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

#### DATI GENITORE

<b>Nome e Cognome</b>		<b>Età</b>		
<b>Indirizzo</b>		<b>Città</b>		<b>CAP</b>
<b>Codice Fiscale</b>				
<b>Mail</b>		<b>Cel.</b>		

#### CORSI DISPONIBILI

CORSO	DATE	ADESIONE	CORSO	DATE	ADESIONE
I°corso - LUGLIO	06/07/2026 – 10/07/2026	0	V°corso - AGOSTO	03/08/2026 - 07/08/2026	0
II°corso - LUGLIO	13/07/2026 - 17/07/2026	0	VI°corso - AGOSTO	10/08/2026 - 14/08/2026	0
III°corso - LUGLIO	20/07/2026 - 24/07/2026	0			0
IV° corso- LUGLIO	27/07/2026 - 31/07/2026	0			0

ORARIO CORSI: GIORNALIERO DA LUNEDI' A VENERDI' CON ORARIO DALLE 10:00 alle 16:00 (orario da confermare da istruttore)

Costo corso vela base SETTIMANALE: € 240,00 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

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)

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

**MOD.01- 2026**



