



SOCIETA' VELICA CAORLE A.S.D.

MODULO ISCRIZIONE SCUOLA VELA 2020

prova vela gratuita del -30/05-06/06-13/06

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 _____
Cod.Fisc. _____

PROVA GRATUITA IL GIORNO 30/05/2020

PROVA GRATUITA IL GIORNO 06/06/2020

PPROVA GRATUITA IL GIORNO 13/06/2020

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

..... firma
Per minori firma di un genitori

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.

..... firma
Per minori firma di un genitore

Il modulo va inviato all'indirizzo mail: socvelicacaorle.scuolavela@gmail.com
Per informazioni: cell. [+39 348 5980217](tel:+393485980217)