



MODULO ISCRIZIONE SCUOLA VELA 2023

DATI GENITORE/TUTORE LEGALE:

Il sottoscritto:

Tel: E-Mail:

chiede l'iscrizione e tesseramento FIV per il corso di vela nelle date sottoindicate di:

DATI FIGLIO/A:

Nome e cognome:

Nato/a a il..... CF.....

residente in Via n°

CAP..... Città..... Prov.....

PERIODO:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> I° CORSO dal 12 giugno al 17 giugno | <input type="checkbox"/> VI° CORSO dal 17 luglio al 22 luglio |
| <input type="checkbox"/> II° CORSO dal 19 giugno al 24 giugno | <input type="checkbox"/> VII° CORSO dal 24 luglio al 29 luglio |
| <input type="checkbox"/> III° CORSO dal 26 giugno al 1 luglio | <input type="checkbox"/> VIII° CORSO dal 31 luglio al 5 agosto |
| <input type="checkbox"/> IV° CORSO dal 3 luglio al 8 luglio | <input type="checkbox"/> IX° CORSO dal 7 agosto al 12 agosto |
| <input type="checkbox"/> V° CORSO dal 10 luglio al 15 luglio | <input type="checkbox"/> X° CORSO dal 14 agosto al 19 agosto |

ALLEGARE

- CERTIFICATO MEDICO PER ATTIVITA' NON AGONISTICA in corso di validità
- Quota di iscrizione o ricevuta del bonifico

PAGAMENTO

- POS/bancomat bonifico bancario

COORDINATE BANCARIE

Associazione Velica Lido
c/o Banca: Credit Agricole Italia, filiale di Venezia Lido
IBAN IT 42 L 06230 02007 000015032635
causale: "iscrizione corso vela *nome bambino* dal - al"

COME SIETE VENUTI A CONOSCENZA DEI NOSTRI CORSI?

- precedenti corsi passaparola locandine/affissioni annunci su giornale social
 vela scuola eventi di promozione altro:

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E DELL'IMMAGINE

Autorizzo la Società al trattamento dei dati personali e al trattamento di foto, immagini, video che ritraggono il minore, anche con modalità informatiche e social network, necessarie all'espletamento delle attività amministrative connesse (foto di fine corso, cartelloni pubblicitari delle società, ecc...). Informativa ai sensi dell'articolo 13 del d.lgs. 196/2003 (codice privacy).

DATA

FIRMA

.....
.....