



## MODULO ISCRIZIONE SCUOLA VELA 2021

Il sottoscritto ..... nato a .....  
il ..... Codice Fiscale ..... domiciliato in .....  
Via ..... CAP ..... Tel .....  
desidera iscriversi al Corso di Vela presso il Dinghy Snipe Club dal ..... al .....  
con orario 9-13 (.....) con orario 14-18 (.....)

Dichiara di saper nuotare ed allega certificato medico attestante la sua idoneità a praticare lo sport non agonistico della vela.

Genova..... Firma del genitore.....

Autorizzo il DSC al trattamento dei presenti dati personali, sensibili e sanitari in conformità a quanto stabilito dal D.Lgs.196/2003

Cadetti 6/12 anni

Juniores 13/17 anni

Riservato alla segreteria:

Tessera F.i.v.....

Certificato medico.....

Quota iscrizione.....

### AVVERTENZE:

- 1- La quota deve essere versata all'atto dell'iscrizione o al più tardi 7 giorni solari prima dell'inizio del corso. Il mancato pagamento entro il termine suddetto comporta la perdita del diritto di priorità di partecipare al corso.
- 2- Eventuali rinunce a corsi per i quali la quota è già stata versata devono essere comunicate almeno 7 giorni solari prima dell'inizio del corso. Il Circolo provvederà a trasferire l'iscritto al primo corso successivo disponibile.

Dinghy Snipe Club

Via G. Gaslini, 16

16147 Genova

tel. 375.6546425



Federazione Italiana Vela

