



DA COMPILARE COMPLETAMENTE

Io sottoscritto (allievo) _____

Via _____ n° _____

Cap _____ Città _____ Prov. _____

Cellulare allievo _____ Cellulare genitore (se minore) _____

Altro numero telefonico _____

Recapito a Punta Ala o indirizzo e-mail _____

Età _____ Data di nascita _____

Comunico la mia adesione al corso di PRE-AGONISMO su:

- 555 FIV []
- Optimist []
- Laser []

**programmato nei mesi di: ottobre - novembre - dicembre- marzo -aprile
(barrare il mese che interessa)**

Dichiaro di aver preso visione del Regolamento della Scuola, del suo programma e mi impegno al rispetto delle norme in esso previste.

Data _____

Firma leggibile (del Genitore)

Esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali nel rispetto degli art. 13, 23 e 26 del DLgs 30.06.2003 n° 196 e dichiara di aver preso visione della informativa relativa alla tutela del trattamento dei dati personali predisposta in ottemperanza della legge dallo Yacht Club Punta Ala.

Data _____

Firma leggibile (del Genitore)

**DA FAR PERVENIRE ALLA SEGRETERIA DELLO YCPA – LOCALITA' IL PORTO 58043 PUNTA ALA
e-mail ycpa@ycpa.it - fax 0564-923234**