

MODULO DI PRE-ISCRIZIONE
(DA COMPILARE IN OGNI CAMPO)

(Nome Allievo) _____

Telefono cellulare dei genitori _____

Indirizzo e-mail : _____

Età _____ Data di nascita (giorno-mese-anno) _____

SI RICORDA CHE AL MOMENTO DELL'ISCRIZIONE DOVRA' ESSERE PRESENTATO IL CERTIFICATO MEDICO CHE DOVRA' ESSERE REDATTO ESCLUSIVAMENTE DAL PROPRIO MEDICO DI BASE / PEDIATRA / MEDICO SPORTIVO

Richiedo di poter partecipare ai corsi di Vela organizzati dallo Yacht Club Punta Ala per la stagione estiva 2018 per la Scuola Vela:

CORSO INIZIAZIONE (da 8 anni compiuti ai 14 non compiuti) mattina 10,00-13,00 dal lunedì al sabato

Se pomeriggio indicare sempre se iniziazione o pre-agonismo:

CORSO INIZIAZIONE (dai 14 anni compiuti) pomeriggio 15,00/17,30 dal martedì al sabato

CORSO PRE-AGONISMO (dai 14 anni compiuti) pomeriggio 15,00/17,30 dal martedì al sabato

Livello raggiunto negli anni precedenti: 1° 2° 3° 4° 5° 6°
(visibile dalla Tessera del Velista)

Il periodo di mio interesse è dal..... al

dal..... al

dal..... al

Sono a conoscenza che le domande di iscrizione saranno accolte e inserite nei corsi in base al loro progressivo arrivo in segreteria e che una volta esauriti i posti previsti nei corsi le domande saranno poste in una lista di attesa sempre secondo l'ordine di arrivo. Mi impegno a saldare la quota di iscrizione almeno 7 giorni prima l'inizio del corso : in caso di inadempienza sono a conoscenza di perdere il diritto acquisito.

Dichiaro di aver preso visione del Regolamento della Scuola Vela 2018 e delle Procedure di Sicurezza e di accettarne le norme in esse previste.

Data _____

Firma leggibile (del Genitore se minore)

Esprimo il 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 se minore)

MODULO DA FAR PERVENIRE ALLA SEGRETERIA DELLO YCPA – LOCALITA' IL PORTO 58043 PUNTA ALA (GR)
via mail: ycpa@ycpa.it o via Fax : 0564-923234

LE RICHIESTE DI ISCRIZIONE AI CORSI SARANNO PRESE IN CONSIDERAZIONE IN BASE ALL'ORDINE DI ARRIVO IN SEGRETERIA. E' CURA DELL'INTERESSATO CONTATTARE IL CIRCOLO PER SAPERE SE L'ISCRIZIONE E' STATA ACCETTATA



**BONIFICHE
FERRARESI**

