



MODULO DI PRE-ISCRIZIONE

DA FAR PERVENIRE ALLA SEGRETERIA DELLO YCPA via mail: ycpa@ycpa.it o a mano.
(COMPILARE IN OGNI CAMPO E INVIARE DOPO LA PRESA VISIONE DEL REGOLAMENTO SCUOLA VELA 2025)

DATI ALLIEVO NECESSARI PER IL TESSERAMENTO FIV

NOME _____ COGNOME _____ data di nascita _____ ETA' _____

Codice Fiscale (OBBLIGATORIO PER TUTTI) _____ Cittadinanza _____

DATI GENITORE

NOME _____ COGNOME _____

EMAIL _____ TELEFONO CELLULARE _____

NIPOTE/FIGLIO SOCIO YCPA SI [] NO []

RESIDENTE COMUNE DI CASTIGLIONE DELLA PESCAIA/PUNTA ALA SI [] NO []

SI RICORDA CHE AL MOMENTO DELL'ISCRIZIONE DOVRA' ESSERE PRESENTATO UN CERTIFICATO MEDICO, REDATTO **ESCLUSIVAMENTE DAL PROPRIO MEDICO DI BASE/ PEDIATRA/ MEDICO SPORTIVO**. E' A CURA DELL'INTERESSATO CONTATTARE IL CIRCOLO PER AVERE CONFERMA DELL'ACCETTAZIONE DELL'ISCRIZIONE.

Precedenti esperienze di vela SI [] NO []

Il genitore o chi ne fa le veci dichiara che l'allievo sa nuotare SI [] NO [] e chiede di poter essere ammesso al corso di vela organizzato dallo Yacht Club Punta Ala nella **stagione estiva 2025** :

[] CORSO "CADETTI" (dagli 8 anni ai 13 anni) mattina 10,00-13,00 dal lunedì al sabato

[] CORSO "JUNIOR" e "SENIOR" (da 14 anni compiuti) pomeriggio 15,00/17,30 dal martedì al sabato

(Se pomeriggio indicare sempre se iniziazione o pre-agonismo)

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** alla Segreteria del Club 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 dell'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 2025** e delle **Procedure di Sicurezza** e di accettarne le norme in esse previste.

Firma leggibile (dell'esercente la potestà genitoriale)

Data _____

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del regolamento (UE) 2016/679 – "GDPR" delle procedure seguite per la protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali e che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale il presente modulo viene compilato. Concedo pieno diritto e permesso allo Yacht Club Punta Ala di pubblicare e/o trasmettere tramite qualsiasi mezzo mediatico, ogni fotografia o ripresa filmata realizzate durante lo svolgimento della Scuola di Vela, inclusi ma non limitati a spot pubblicitari televisivi e tutto quanto possa essere usato per i propri scopi editoriali o pubblicitari o per informazioni stampate. Per accettazione del Regolamento e delle Procedure di Sicurezza degli allievi della Scuola Vela.

Data _____

Firma leggibile (dell'esercente la potestà genitoriale)