



## MODULO DI PRE-ISCRIZIONE

DA FAR PERVENIRE ALLA SEGRETERIA DELLO YCPA via mail: [ycpa@ycpa.it](mailto:ycpa@ycpa.it) o a mano.  
(COMPILARE IN OGNI CAMPO E INVIARE DOPO LA PRESA VISIONE DEL REGOLAMENTO SCUOLA VELA 2020)

### DATI ALLIEVO NECESSARI PER IL TESSERAMENTO FIV

NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_ ETA' \_\_\_\_\_

VIA \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ CITTA' \_\_\_\_\_

NATO IL \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_

### DATI GENITORE

NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_

EMAIL \_\_\_\_\_ TELEFONO \_\_\_\_\_ CELLULARE \_\_\_\_\_

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.

**Per la partecipazione ai corsi è obbligatorio portare con sé la mascherina conforme alle direttive sanitarie nazionali protocollo COVID-19.**

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 2020** :

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

[  ] CORSO INIZIAZIONE (da 14 anni compiuti) pomeriggio 15,00/17,30 **dal martedì** al sabato

[  ] CORSO PRE-AGONISMO (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 2020** e delle **Procedure di Sicurezza** e di accettarne le norme in esse previste.

Data \_\_\_\_\_

Firma leggibile (del Genitore se minore) \_\_\_\_\_

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 (del Genitore se minore) \_\_\_\_\_

Il titolare del trattamento è Yacht Club Punta Ala Asd a cui potrà rivolgersi per esercitare i suoi diritti tel. 0564923232 e-mail: [ycpa@ycpa.it](mailto:ycpa@ycpa.it)

