



MODULO DI PRE-ISCRIZIONE

(DA COMPILARE IN OGNI CAMPO E INVIARE DOPO LA PRESA VISIONE DEL REGOLAMENTO SCUOLA VELA 2019)

(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 E' A CURA DELL'INTERESSATO CONTATTARE IL CIRCOLO PER SAPERE SE L'ISCRIZIONE E' STATA ACCETTATA

Richiedo di poter partecipare ai corsi di Vela organizzati dallo Yacht Club Punta Ala nella **stagione estiva 2019** :

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** 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 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 2019** 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)

MODULO DA FAR PERVENIRE ALLA SEGRETERIA DELLO YCPA via mail: ycpa@ycpa.it

LE RICHIESTE DI ISCRIZIONE AI CORSI SARANNO PRESE IN CONSIDERAZIONE IN BASE ALL'ORDINE DI ARRIVO IN SEGRETERIA



**BONIFICHE
FERRARESI**

INTESA



SANPAOLO



**Prysmian
Group**

