Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DOMANDA ISCRIZIONE SCUOLA VELA**

**Il/la sottoscritto/a** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nella mia qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(indicare parentela con Atleta) codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_\_\_\_\_

Email di riferimento\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel. madre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel padre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**IN CASO DI EMERGENZA CONTATTARE**: Sig/ra\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE DI ISCRIVERE L’ALLIEVO**

Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_C.A.P.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**al corso di 🞏** Base (età minima 6 anni compiuti) **🞏** Perfezionamento **🞏** Pre agonistica

**periodo dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

La iscrizione al Corso organizzato dal CIRCOLO VELICO SARNICO (CVS) è subordinata alla iscrizione dell’allievo al CVS (se non già iscritto ad altra associazione riconosciuta FIV) ed al suo tesseramento alla Federazione Italiana Vela con relativa valida certificazione medico sportiva.

La presente viene da me sottoscritta quale esercente/i la potestà genitoriale del suddetto minore.

FIRMA : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Con riferimento all’Allievo minorenne sopra meglio identificato il sottoscritto/a dichiara altresì sotto la sua piena responsabilità:

* di aver preso visione delle Condizioni generali d’iscrizione, degli orari e dei termini e modalità con cui sarà tenuto il suddetto Corso - che l’allievo sa nuotare – che l’allievo non soffre di allergie alimentari e/o situazioni sanitarie particolari di cui gli istruttori devono essere a conoscenza - di rinunciare fin da ora a qualsiasi rivalsa nei confronti de CVS o dei suoi responsabili/istruttori per qualsiasi danno avesse a subire l’allievo durante l’attività velica e il trasporto presso il luogo ove si svolgerà l’attività sportiva ( sia in acqua che a terra), fatto salvo il rispetto delle disposizioni emanate dalla Federazione Italiana Vela - di essere consapevole che qualora il corso non fosse tenuto in tutto od in parte a causa delle avverse condizioni meteo, le somme versate non saranno oggetto di rimborso, fatta salva diversa determinazione da parte del CVS .
* di 🞏 autorizzare 🞏 non autorizzare la pubblicazione sul sito WEB del CVS o in brochure, presentazioni, fotografie e/o filmati dell’allievo effettuati durante il suddetto corso e di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.lgs n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, ai fini delle pratiche amministrative connesse al Corso, alla iscrizione a socio CVS ed al tesseramento Federazione Italiana Vela.

FIRMA : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_