

MODULO DI ISCRIZIONE

SCUOLA VELA SENIORES

Spett.le
CIRCOLO VELICO SARNICO ASD
Via Predore 16
Sarnico BG

DOMANDA ISCRIZIONE SCUOLA VELA

Data _____

Il/la sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ (____) il ____ / ____ / ____

residente in _____ C.A.P. _____

Via _____ codice fiscale _____

Email di riferimento _____

Tel. _____ Cell _____

IN CASO DI EMERGENZA CONTATTARE: _____

Tel. _____ Cell _____

CHIEDE DI ISCRIVERSI

al corso Base Perfezionamento Pre agonistica

periodo dal _____ **al** _____.

La iscrizione al Corso organizzato dal CIRCOLO VELICO SARNICO (CVS) comprende il tesseramento alla Federazione Italiana Vela con relativa valida certificazione medico sportiva.

Non sono accettate disdette e rinunce. Qualora già pagato, a discrezione della Segreteria la quota potrà essere restituita in tutto o in parte.

FIRMA : _____

Il sottoscritto/a dichiara altresì sotto la sua piena responsabilità :

- di aver preso visione delle Condizioni generali d'iscrizione, degli orari e delle modalità con cui sarà tenuto il suddetto corso di scuola vela, di saper nuotare, che all'inizio del corso presenterà il certificato medico di idoneità sportiva non agonistica, valevole per tutta la durata del corso, senza il quale l'iscrizione non verrà accettata, di non soffrire 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 del CVS o dei suoi responsabili/istruttori per qualsiasi danno che avesse a subire durante l'attività velica – 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.
- 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 : _____