



MODULO ISCRIZIONE SCUOLA VELA 2018

DATI GENITORE/TUTORE LEGALE:

Il sottoscritto:

Tel: E-Mail:

chiede l'iscrizione e tesseramento FIV per il corso di vela nelle date sotto indicate di:

DATI FIGLIO/A:

Nome e cognome:

Nato/a a il..... CF.....

residente in Via n°

CAP..... Città..... Prov.....

PERIODO:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> I° CORSO dal 11 giugno al 16 giugno | <input type="checkbox"/> V° CORSO dal 9 luglio al 14 luglio |
| <input type="checkbox"/> II° CORSO dal 18 giugno al 23 giugno | <input type="checkbox"/> VI° CORSO dal 16 luglio al 21 luglio |
| <input type="checkbox"/> III° CORSO dal 25 giugno al 30 giugno | <input type="checkbox"/> VII° CORSO dal 23 luglio al 28 luglio |
| <input type="checkbox"/> IV° CORSO dal 2 luglio al 7 luglio | <input type="checkbox"/> VIII° CORSO dal 30 luglio al 4 agosto |

ALLEGARE

- CERTIFICATO MEDICO PER ATTIVITA' NON AGONISTICA in corso di validità
- Quota di iscrizione o ricevuta del bonifico

PAGAMENTO

- contanti bonifico bancario

COORDINATE BANCARIE

Associazione Velica Lido
c/o Banca Popolare Friuladria filiale di Venezia Lido
IBAN IT 81 G 053 3602 0070 0004 6261 715
causale: "iscrizione corso vela *nome bambino* dal – al"

COME SIETE VENUTI A CONOSCENZA DEI NOSTRI CORSI?

- precedenti corsi passaparola locandine/affissioni annunci su giornale social (facebook)
 vela scuola eventi di promozione altro:

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E DELL'IMMAGINE

Autorizzo la Società al trattamento dei dati personali e al trattamento di foto, immagini, video, che ritraggono il minore, anche con modalità informatiche, necessarie all'espletamento delle attività amministrative connesse (foto di fine corso, cartelloni pubblicitari delle società, ecc...). Informativa ai sensi dell'articolo 13 del d.lgs. 196/2003 (codice privacy).

DATA

FIRMA

.....

.....

Contatti