



FIV

FIPSAS

## SCUOLA VELA ESTIVA

### Modulo di prenotazione

(il modulo va consegnato in segreteria, o inviato via e-mail, almeno una settimana prima del periodo prenotato)

Dati allievo - Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Nato a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ tessera FIVn° \_\_\_\_\_ (\*)  
Periodi preferiti (\*\*)  
settimana dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
o/e dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
o/e dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
dati genitore - Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Telefono casa \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

Si autorizza il C.N. ILVA alla pubblicazione di fotografie e/o riprese effettuate durante il corso, prendendo atto che il C.N. ILVA garantisce la massima serietà nell'utilizzo delle immagini e ne vieta altresì l'uso in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro dell'allievo

Data \_\_\_\_\_ Firma del genitore \_\_\_\_\_

(\*) Per la tessera FIV è necessario il **certificato medico di idoneità per attività sportive non agonistiche con elettrocardiogramma** rilasciato dal medico di famiglia, **da consegnare al momento dell'iscrizione.**

(\*\*) Poichè il corso vela settimanale si effettua (periodo da fine scuola a fine Luglio) solo nelle settimane a cui si iscrivono almeno 8 alunni, è opportuno specificare quali sono le eventuali altre settimane preferite (evidenziando o). Si possono prenotare più settimane (evidenziando e).

La quota d'iscrizione può essere pagata in contanti e/o tramite bancomat in segreteria oppure con bonifico al C.N. ILVA (**IBAN – IT 52 Q 050 340 141 000 000 000 1624**) specificando nella causale il nome dell'alunno. Copia del bonifico da consegnare il primo giorno del corso.