

SCUOLA VELA 2018

Scheda Allievo

Nome Cognome
Data e luogo di nascita
Codice Fiscale Altezza Peso
Residente a Via N° CAP
Ha già partecipato a corsi di vela? Sì No Se sì, a quanti? Su che tipo di imbarcazioni?
Eventuali allergie e/o segnalazioni

SCELTA DELLA SETTIMANA

1° settimana: 18 giugno - 22 giugno

2° settimana: 25 giugno - 29 giugno

3° settimana: 02 luglio - 06 luglio

4° settimana: 09 luglio - 13 luglio

5° settimana: 16 luglio - 20 luglio

6° settimana: 23 luglio - 27 luglio

7° settimana: 30 luglio - 03 agosto

Si ricorda che per partecipare ai corsi è necessario fornire un *certificato medico per attività sportiva non agonistica*, oppure fornire copia della tessera FIV rinnovata per l'anno in corso.

N° Tessera FIV Data Rinnovo

INFORMAZIONI DI CONTATTO GENITORE

Nome Cognome
Tel casa Tel ufficio
Cellulare 1 Cellulare 2
Email

Ai sensi del d.lgs. 30/06/03 n°196 (Codice in materia di protezione dei dati personali) autorizzo l'uso dei dati personali ed anagrafici esclusivamente per lo svolgimento delle funzioni istituzionali nei limiti stabiliti dalla Legge e dai Regolamenti.

Firma

