

SCUOLA VELA

allegato #1B

MODULO DI AMMISSIONE PER ADULTI

DATI ALLIEVO *

* necessari al rilascio della tessera FIV

NOME		COGNOME	
VIA	CAP	CITTA'	
NATO IL:	NATO A:	COD FISCALE:	
email:		Telefono per REPERIBILITÀ:	

L'allievo dichiara che SA NUOTARE
ha esperienze precedenti di vela? SI' NO

Ciò premesso chiede di poter essere ammesso al seguente corso di vela per l'anno

- Modulo PROMOZIONALE gratuito
- Corso BREVE o week-end CORSO BASE Corso INTERMEDIO
- Corso AVANZATO
- derive wind-surf kite-surf wing-surf yacht e monochiglia

CALENDARIO

dal _____	al _____	dalle ore _____	alle ore _____
dal _____	al _____	dalle ore _____	alle ore _____
dal _____	al _____	dalle ore _____	alle ore _____
dal _____	al _____	dalle ore _____	alle ore _____
dal _____	al _____	dalle ore _____	alle ore _____

Bonifico intestato a: **GARGANO SAILING CLUB SSD - IBAN: IT13X088107845000060003577**

PER LA SEGRETERIA

Si allega:

- certificato medico d'idoneità alla pratica sportiva non agonistica agonistica
- pagamento [] SALDO [] ACCONTO [] BONIFICO

DATA e TIMBRO

FIRMA DELL'ALLIEVO leggibile