

# SCUOLA VELA

allegato #1A

## MODULO DI AMMISSIONE PER BAMBINI E RAGAZZI

**DATI ALLIEVO\*** [ ETA' MIN 6 ANNI ]

*\* necessari al rilascio della tessera FIV*

NOME		COGNOME	
VIA	CAP	CITTA'	
NATO IL:	NATO A:	Cod. Fisc.	

**DATI GENITORE**

NOME	COGNOME	Cod. Fisc.
e-mail:		Telefono per REPERIBILITÀ:

Precedenti esperienze di vela? SI'  NO

Il genitore o chi ne fa le veci dichiara che l'allievo  SA NUOTARE

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: IT13X0881078450000060003577**

PER LA SEGRETERIA

Si allega:

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

DATA e TIMBRO

FIRMA DEL GENITORE leggibile