



Iscrizione al Corso di Vela

l'allievo/a :Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a (città) _____ M F

Indirizzo _____ Prov. _____ CAP _____

Cod.Fisc. _____ e-mail _____

Tel./Cell. _____ Professione _____

si iscrive al corso di vela, chiede di associarsi alla ASSOCIAZIONE VELICA SPORTIVA DILETTANTISTICA NORD OVEST e dichiara di aver preso visione e di accettare lo Statuto Sociale ed il Regolamento.

Allega il certificato medico.

Acquisizione del consenso dell'interessato al trattamento dei propri dati personali.

Il/la sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. 196/2003, con la firma apposta alla presente, attesta il proprio consenso affinché il titolare proceda ai trattamenti dei dati personali per le finalità gestionali ed amministrative dell'Associazione.

Data _____ Firma _____

Per i Minori nome e firma di chi esercita la patria potestà:

Cognome e Nome _____

Nato/a _____ il _____

Firma _____

Quote di Iscrizione comprensive della quota associativa:

Corso per Adulti: Giovani 15-18 anni € 200,00 Corso per Bambini: dai 6 ai 14 anni € 100,00
Oltre 18 anni € 300,00

Modalità di Pagamento: a) Bonifico bancario **IBAN IT43 G033 5901 6001 0000 0138 534**
 b) Contanti o assegno presso la sede.

Il modulo, accompagnato dal certificato medico, va consegnato alla segreteria del Circolo o inviato per e-mail a info@avno.it