



TIBI SAIL A.S.D.
MODULO D'ISCRIZIONE CORSI DI VELA 2013



IL/LA SIGNOR/A

NATO/A A IL

RESIDENTE IN VIA N° C.A.P.

TEL. E-MAIL

CHIEDE DI ISCRIVERE (nome e cognome)

NATO/A.....IL.....C.F.....

ALLA SCUOLA VELA

Dalle ore 9:00-13:00

dalle ore 9:00-16:30

Che si terrà presso il TIBIDABO BEACH dal.....al.....

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ CHE IL MINORE SA NUOTARE, CHE PRESENTERÀ IL CERTIFICATO MEDICO COMPROVANTE LA BUONA SALUTE DI QUEST'ULTIMO E CHE

AUTORIZZA

NON AUTORIZZA

A FOTOGRAFARE IL MINORE DURANTE IL CORSO, DAI RESPONSABILI DELLA SCUOLA VELA O DA ALTRO SOGGETTO DA QUESTI AUTORIZZATO.

In caso di divieto di uscire in mare oltre la giornata prevista per la teoria

DESIDERO

NON DESIDERO

lasciare il bambino per svolgere attività di gioco vela a terra.

1) I Suoi dati personali saranno trattati esclusivamente per le finalità connesse all'iniziativa Scuola Vela del Tibi Sail a.s.d..

2) Tali dati verranno trattati dai responsabili della scuola vela, e comunicati alla F.I.V per il dovuto tesseramento .

Il conferimento dei dati è obbligatorio per il conseguimento delle finalità di cui sopra; il loro mancato, parziale o inesatto conferimento ha come conseguenza l'impossibilità di partecipare ai Corsi. la conservazione sarà di 12 mesi.

Ai sensi dell'articolo 23 del Codice in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs 196/03), dichiaro di aver preso visione della sopra indicata informativa ed esprimo il libero ed informato consenso al trattamento dei miei dati personali per le finalità dell'informativa ed in particolare per l'iscrizione alla Federazione Italiana Vela.

Data

Firma

La presente iscrizione si intende completa solo con il pagamento della quota entro il sabato antecedente il corso.

VERSATO ANTICIPO DI €..... SALDO DI €.....