

Luogo.....Data

Spett.
CIRCOLO NAUTICO DI CALDE'
Associazione Sportiva Dilettantistica
Via Maggiore 36
CASTELVECCANA (VA)
Cell. 3339769317

Il sottoscritto..... nato a..... il.....

residente a..... via..... n.... CAP.....

CODICE FISCALE.....

tel.....(cell).....email.....

chiede

- di iscriversi all'Associazione Sportiva Dilettantistica Circolo Nautico di Calde', di cui accetta lo Statuto ed il Regolamento esposti in Sede, e alla Federazione Italiana Vela;
- di essere ammesso alla SCUOLA DI VELA su DERIVE organizzata dal CNC, autorizzato dalla F.I.V nel periodo sotto indicato.

I 24 – 28 giugno 2019

II 15 – 19 luglio 2019

III 29/7 -2 agosto 2019

IV 26 – 30 Agosto 2019

Allega certificato medico

Dichiara

- Di aver effettuato altri corsi di vela.....(No.Si/Dati)
- di esonerare il C.N.C. ed il personale addetto da eventuali responsabilità derivanti dalla partecipazione al corso
- di essere un buon nuotatore
- di versare prima dell'inizio del corso :
per gli adulti € 225 + € 15 Tessera FIV Scuola Vela
per i giovani € 180 + € 10 Tessera FIV Scuola Vela
- di autorizzare il Circolo Nautico di Caldè ad effettuare fotografie che potranno essere pubblicate sul sito cncvela.it e/o esposte in Sede

Firma..... (1)

(1) firma dell' esercente la potestà genitoriale per gli allievi minorenni

(1) Nome del firmatario in stampatello.....

(1) Codice FISCALE per la ricevuta da utilizzare ai fini fiscali

Codice IBAN intestato al CIRCOLO NAUTICO CALDE' A.S.D. Via Maggiore 36 21010 CASTELVECCANA

BANCA INTESA SAN PAOLO FILIALE di MILANO 55000

IT40J0306909606100000019281 (27 CARATTERI SENZA INTERSPAZI)

Da inviare via email : segreteria@cncvela.it