

Luogo.....Data

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

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 26 - 30 Giugno 2017

II 3 - 7 Luglio 2017

III 17 - 21 Luglio 2017

IV 31 Luglio - 4 Agosto 2017

**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 + € 25 tessera FIV
 - per i giovani € 180 + € 15/20 tessera FIV
- 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 i minorenni

Nome del firmatario in stampatello _____

Da inviare: **Via fax** : 0332 - 1642038 **Via email** : segreteria@cncvela.it