



SCUOLA VELA - ANNO 2011/2012 DOMANDA DI AMMISSIONE

Nome _____ Cognome _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in Via _____

CAP _____ Città _____ Provincia _____

Cell. _____ Cod. Fisc. _____

E-mail _____

Ciò premesso chiede di poter essere ammesso al seguente corso di vela:

CORSO INIZIAZIONE 5 LEZ. €220,00 - PERFEZIONAMENTO 7 LEZ. € 250,00

__ Corso Iniziazione dal _____

__ Corso Perfezionamento dal _____

Si allega:

Certificato medico d'idoneità alla pratica sportiva non agonistica;

Attestazione di pagamento dell'acconto a conferma prenotazione corso;

Dichiaro di essere a conoscenza che le domande d'iscrizione saranno accolte ed inserite nei corsi in base al loro progressivo arrivo in segreteria e che una volta esauriti i posti previsti nei corsi, le domande saranno poste in una lista di attesa sempre secondo l'ordine di arrivo. **Mi impegno a versare il 50% della quota di iscrizione almeno 7 giorni prima l'inizio del corso ed a versare il saldo in occasione della prima lezione, in caso di inadempienza sono a conoscenza di perdere il diritto acquisito.**

Dichiaro di aver preso visione del Regolamento della Scuola Vela 2011 e mi impegno al rispetto delle norme in esso previste.

Data _____

Firma leggibile

Dichiaro di avere ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 in particolare riguardo ai diritti da me riconosciuti dalla legge ex art. 7 D.Lgs. 196/2003, acconsento al trattamento dei miei dati con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa, comunque strettamente connesse e strumentali alla gestione del rapporto contrattuale.

Data, _____

Firma Leggibile