



## ISCRIZIONI AI CORSI DI VELA

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Chiede di partecipare al corso di vela:

Settimana Azzurra nel periodo: 30 giugno - 5 luglio

Settimana Full Immersion dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Corso Personalizzato dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Dichiara di accettare il costo complessivo di € \_\_\_\_\_ del corso prenotato e versa a titolo di conferma € \_\_\_\_\_ e si impegna a saldare la differenza di € \_\_\_\_\_ all'inizio del corso.

Dichiara inoltre di accettare il Regolamento e comunque tutte le norme della Scuola Vela Punta Imperatore.

Data e Firma del partecipante

-----

### AUTORIZZAZIONE PER I MINORI

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Esercente la patria potestà' sul minore sopra indicato \_\_\_\_\_

### DICHIARA

Di essere a conoscenza che ( figlio/a, altro ) ha fatto richiesta di iscrizione alla Scuola Vela Punta Imperatore per il periodo \_\_\_\_\_ di autorizzare l'iscrizione con la quota di € \_\_\_\_\_ di accettare il regolamento e comunque tutte le norme della Scuola Vela Punta Imperatore.

Per Accettazione

\_\_\_\_\_ data e firma dell'esercente la patria potestà'