



ASSOCIAZIONE MARCO ROSSI APS

CON LA COLLABORAZIONE TECNICA DI

F.I.V. CENTRO AVVIAMENTO ALLO SPORT

CLUB VELICO COGOLETO ASD

MODULO ISCRIZIONE SCUOLA VELA

(da inviare a: assmarcorossi@libero.it)

Il sottoscritto Cognome: Nome:

Nato il : a (Prov.:.....)

Codice Fiscale:

Residente in via/piazza: n. a: (prov.) CAP:

Recapito telefonico: E-Mail:

Genitore del minore:

Cognome: Nome:

Nato il : a (Prov.:.....)

Codice Fiscale:

chiede di iscrivere il proprio figlio:

al Corso di Vela organizzato dall'Associazione Marco Rossi APS presso il Circolo Velico di Cogoleto

dal 18 luglio 2022 al 22 luglio 2022

dal 25 luglio 2022 al 29 luglio 2022

(barrare indicativamente la settimana che interessa)

Allego certificato medico attestante l'idoneità a praticare attività sportiva non agonistica.

Autorizzo al trattamento dei dati personali sensibili in conformità a quanto stabilito dal D.Lgs.196/2003

Data

Firma del genitore

AVVERTENZE:

1- Eventuali rinunce devono essere comunicate almeno 7 giorni prima dell'inizio del corso.

Riservato alla segreteria:

Categoria.....

Tessera F.I.V.....

Certificato medico.....