

DATI GENITORE O CORSISTA ADULTO

Il Sottoscritto/a genitore o chi ne fa le veci

Nato/a a		il	
Abitante in (Comune e Provincia)			
C.A.P.	Via		n°
Cod. Fisc.	Cell.		
E-mail	T. FIV n°		

DATI ALLIEVO MINORENNE

Nome del minore

Nato/a a		il	
Abitante in (Comune e Provincia)			
C.A.P.	Via		n°
Cod. Fisc.	T. FIV n°		

ENTE CONVENZIONATO (se esistente)

Chiede per sé o per il proprio figlio l'iscrizione al Corso di Vela di (sbarrare)

Tipologia di corso

- Base
- Perfezionamento

- Weekend
- Adulti
- Lezione Privata

Corso Preferito

- Mattina
- Pomeriggio

DATE CORSI SETTIMANALI

Giugno 2024

- dal 03 Giugno al 07 Giugno
- dal 10 Giugno al 14 Giugno
- dal 17 Giugno al 21 Giugno
- dal 24 Giugno al 28 Giugno

Luglio 2024

- dal 01 Luglio al 05 Luglio
- dal 08 Luglio al 12 Luglio
- dal 15 Luglio al 19 Luglio
- dal 22 Luglio al 26 Luglio

Agosto 2024

- dal 29 Luglio al 02 Agosto
- dal 05 Agosto al 09 Agosto
- dal 12 Agosto al 16 Agosto
- dal 19 Agosto al 23 Agosto

Settembre 2024

- dal 02 Settembre al 06 Settembre
- dal 09 Settembre al 13 Settembre
- dal 16 Settembre al 20 Settembre

Altro periodo o weekend

- _____
- _____

RECAPITO TELEFONICO

(durante lo svolgimento del corso)

AL RIGUARDO SI DICHIARA CHE:

- DI ESSERE A CONOSCENZA DEL REGOLAMENTO DELLA SCUOLA VELA FEDERALE YACHT CLUB SANTO STEFANO E DI ACCETTARLO OGNI SUA PARTE
- IL SOTTOSCRITTO O IL MINORE PER IL QUALE SI CHIEDE L'ISCRIZIONE AL CORSO SA NUOTARE AUTONOMAMENTE
- CHE IL SOTTOSCRITTO O IL MINORENNE PER IL QUALE SI CHIEDE L'ISCRIZIONE AL CORSO NON HA MALFORMAZIONI CHE POSSONO PRECLUDERE L'ATTIVITA' FISICA E SPORTIVA NON AGONISTICA, ALLERGIE, INTOLLERANZE ALIMENTARI O A FARMACI PARTICOLARI.

SI ALLEGANO AL DOCUMENTO:

- RICEVUTA VERSAMENTO DI 70 EURO PER SETTIMANA PRENOTATA
- CODICE FISCALE DEL CORSISTA
- CODICE FISCALE DEL GENITORE O TUTORE
- DOCUMENTO ATTESTANTE APPARTENENZA AD ENTE CONVENZIONATO
- CERTIFICATO MEDICO PER ATTIVITA' SPORTIVA NON



**IN MANCANZA DELL'ACCONTO E/O DEL CERTIFICATO MEDICO
LA DOMANDA DI ISCRIZIONE NON SARA' PRESA IN CONSIDERAZIONE**

*** Informiamo che per portare in detrazione le spese sportive dei minori è necessario effettuare il pagamento in maniera tracciabile.**

BONIFICO

Banca di Saturnia e Costa d'Argento - Credito Cooperativo

c/c intestato a : Yacht Club Santo Stefano

IBAN: IT 62 X 08851 72300 000 000 038269

BIC: ICRA IT RR NNO

causale: acconto / saldo corso vela Nome Corsista

SEGRETERIA

BANCOMAT, CARTA CREDITO, CARTA DEBITO, ASSEGNI, CONTANTI

*** l'acconto dovrà essere versato al momento della prenotazione, il saldo dovrà essere versato entro la settimana precedente l'inizio del corso**

Il Richiedente. _____ Porto S. Stefano, lì _____

Per i minorenni firma (del genitore o di chi ne fa le veci)

Informativa trattamento dati personali - Privacy

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n. 101 del 10 agosto 2018 - Codice in materia di protezione dei dati personali - la informiamo che i dati personali forniti saranno trattati per le finalità relative all'esecuzione del contratto relativo alla prestazione del "Corso di vela " di cui sopra, in particolare per quanto concerne l'inserimento delle anagrafiche nella base dati di questo Circolo e per la tenuta della contabilità e gestione degli incassi delle quote dovute. Si precisa che il conferimento dei suoi dati personali è obbligatorio al fine di adempiere agli obblighi derivanti dal contratto.

Il Titolare del trattamento dei dati è lo Yacht Club Santo Stefano.

Il/la sottoscritto/a _____ autorizza non autorizza

La diffusione dei propri dati - nome e cognome - per le finalità pubblicitarie e/o connesse o comunque utili alla prestazione della attività di cui sopra sul sito dello YCSS e su facebook o la loro diffusione a mezzo stampa trattandosi anche di manifestazioni che potrebbero avere rilevanza pubblica. Lo scatto , la vendita di foto individuali e di gruppo , la ripresa di video informativi e/o pubblicitari inerenti la scuola vela.

Il/la sottoscritto/a _____ autorizza non autorizza