



LEGA NAVALE ITALIANA

Ente Pubblico sotto l'Alto Patrocinio del Presidente della Repubblica

Sezione di Belluno



Modulo iscrizione

**CORSO VELA
(per minorenni)**

CORSO BASE

CORSO PRIVATO

CORSO AVANZATO

Cognome e nome _____

Nato il _____ a _____ provincia _____

Codice fiscale _____

Residente in via/piazza _____ numero _____

località _____ cap _____ provincia _____

Telefono _____ cellulare _____ fax _____

e-mail _____

Esperienza velica precedente

Eventuale tessere già in possesso LNI

FIV

Segnalazioni mediche particolari: _____

Allego certificato medico e dichiaro inoltre che il sottoscritto non presenta condizione fisica, psichica o emotiva che possa essere pericolosa per se o per altri nello svolgimento della pratica velica a terra ed in acqua nel contesto del corso. Dichiaro il mio consenso ai sensi della Lg. 196/2003 in relazione al trattamento dei dati personali. Informiamo che i dati raccolti saranno inseriti nella nostra banca dati e utilizzati per l'invio di informazioni e documentazione relative ai nostri corsi e alle nostre iniziative. I dati possono essere cancellati su richiesta dandone comunicazione in Segreteria.

accetto quanto sopra

data _____

Firma del genitore
del minore _____

Pagato acconto euro _____ Saldo euro _____

SI PUÒ PAGARE IN CONTANTI PRESSO LA SEGRETERIA OPPURE TRAMITE BONIFICO BANCARIO

destinatario bonifico: Lega Navale Italiana - Sezione di Belluno

codice IBAN: IT18M0200861100 000102640597 istituto bancario: UNICREDIT