

Compilare integralmente in STAMPATELLO o al COMPUTER, firmare nei punti previsti e spedire via mail alla segreteria info@centrovelicotorreaguaceto.it

Io sottoscritto _____ nato a _____ provincia _____ il _____
 residente a _____ provincia _____ CAP _____ in via _____
 codice fiscale _____ professione _____
 Recapito telefonico _____ mail _____

ed
 Io sottoscritto _____ nato a _____ provincia _____ il _____
 residente a _____ provincia _____ CAP _____ in via _____
 codice fiscale _____ professione _____
 Recapito telefonico _____ mail _____

CHIEDIAMO, in qualità di genitori/legali rappresentanti, l'iscrizione alle attività sottoelencate del minore:

Cognome _____ Nome _____ nato a _____ provincia _____
 il _____ codice fiscale _____

- Tesseramento obbligatorio alla UISP per l'anno in corso per 18 NODI A.S.D. (euro 25,00)
- Iscrizione obbligatoria al Centro Velico Torre Guaceto a.s.d. come Socio Ordinario per l'anno in corso (euro 40,00)
- Iscrizione alla FIV per l'anno in corso (se necessaria)

Corso per ragazzi organizzato da 18 NODI A.S.D. presso la base nautica del Centro Velico Torre Guaceto della durata di:

- 6 giorni dal _____ al _____ di vela windsurf
- 12 giorni dal _____ al _____ di vela windsurf
- 18 giorni dal _____ al _____ di vela windsurf
- ____ giorni dal _____ al _____ di vela windsurf

Viaggio

- Andata con accompagnamento da _____
- Ritorno con accompagnamento per _____
- Provvederemo personalmente ad accompagnare l'iscritto presso la base nautica del Centro Velico Torre Guaceto

Abbiamo diritto a una delle seguenti riduzioni (non cumulabili)

- Sconto early booking
- Sconto fratelli
- Sconto gruppi (almeno tre) _____

**PRESA VISIONE E ACCETTAZIONE DELLE CONDIZIONI GENERALI 18 NODI A.S.D.
 INFORMATIVA E CONSENSO TRATTAMENTI DATI PERSONALI**

Ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, e preso atto dei diritti di cui all'art. 7 **prestiamo il nostro consenso** per il trattamento e la comunicazione dei dati necessari allo svolgimento delle attività scelte. **Autorizziamo** lo scatto di fotografie e le riprese video, da utilizzare anche a scopi informativi e pubblicitari delle attività svolte.

Data _____ Firma 1° genitore _____ Firma 2° genitore _____

Dichiariamo che l'iscritto sa nuotare autonomamente, è fisicamente e psichicamente sano, non risulta affetto da malattie che possano pregiudicare l'attività velica e la vita in comunità. **Ci impegniamo altresì a fornire un certificato medico di buona salute per attività non agonistica. Prendiamo atto che in mancanza del certificato non sarà possibile frequentare i corsi, senza alcun diritto di rimborso della quota pagata.**

Data _____ Firma 1° genitore _____ Firma 2° genitore _____

Ci è noto che i responsabili dei corsi si riservano di allontanare gli allievi che manifestassero comportamenti pericolosi o inaccettabili. A puro titolo di esempio si citano: atteggiamenti aggressivi e violenti, grave maleducazione e indisciplina, inosservanza reiterata delle regole, uso di sostanze psicotrope. In tali circostanze non sono previsti rimborsi economici.

Data _____ Firma 1° genitore _____ Firma 2° genitore _____

Eseguiamo con sollecitudine il pagamento di € 250,00 a titolo di acconto, mediante un bonifico bancario a favore di 18 NODI A.S.D. , indicando come causale il nome dell'iscritto e le date del corso. IBAN IT34L031111130000000005119

Data _____ Firma 1° genitore _____ Firma 2° genitore _____