

SCUOLA VELA E...STATE NEL VENTO

MODULO D'ISCRIZIONE AL CORSO (N. ____ DEL _____)

Dati personali dell'ALLIEVO:

nome _____ cognome _____

nato/a a _____ (Prov. _____) il _____

C.F. _____ residente a _____

Prov. (____) c.a.p. _____ via _____ n. _____

nazionalità _____

DICHIARAZIONE DEL GENITORE/ESERCENTE LA POTESTA':

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____

C.F. _____ residente a _____

prov. (____) in via _____ n. _____

Contatti tel.: (1) _____ (2) _____ (3) _____

Indirizzi e-mail: (1) _____ (2) _____

• dichiara che l'allievo

1. è in grado di nuotare;
2. soffre delle seguenti allergie, intolleranze alimentari o altri disturbi degni di nota _____
3. è tesserato FIV presso _____
4. è munito di **CERTIFICATO MEDICO** per attività sportiva non agonistica di cui rilascia copia all'YCRN

• solleva

Yacht Club Rimini e Yachting Club San Marino da ogni responsabilità diretta o indiretta per danni o lesioni di qualsiasi natura che l'allievo dovesse cagionare a cose o persone durante il corso di vela.

• Dichiaro

di aver preso visione e ricevuto copia del documento "REGOLAMENTO SCUOLA VELA E INFORMAZIONI UTILI".

Rimini, _____