CENTRO VELA DERVIO ASD
VIALE DEGLI ULIVI 11 – 23824 – DERVIO – LC
Telefono: 341 – 850 626
Codice Fiscale: 83008000131
Partita IVA: 03337720134
Scuola Vela F.I.V. - Codice affiliazione: 437

MODULO DI ISCRIZIONE CORSI DI VELA PER BAMBINI / RAGAZZI

DATI ANAGRAFICI ALLIEVO

(* = compilazione obbligatoria)

Cognome Allievo *	Nome Allievo *	Genere * ◯ M ◯ F
Data di nascita *	Luogo di nascita *	Codice Fiscale *
Via e numero civico *		C.A.P. *
Comune *	Provincia*	Eventuale telefono

CHIEDE L'ISCRIZIONE AL CORSO

(* = compilazione obbligatoria)

Su imbarcazione *	Formula corso *
Selezionare	Selezionare
Settimana di interesse *	Eventuale settimana alternativa
Selezionare	Selezionare

Agevolazioni richieste

☐ Sconto fratelli ☐ 2a settimana ☐ Residenti a Dervio ☐ Agonisti C.V.D.

ABILITÀ ALLIEVO

(* = compilazione obbligatoria)

Prima esperienza velica?*	Se l'allievo ha già avuto altre esperienze veliche, su quali imbarcazioni le ha avute?	Sa nuotare? *
◯ SÌ ◯ NO		◯ SÌ ◯ NO

"FORMULA DIURNA"

Condizioni economiche

la quota **base** di partecipazione è di **€ 330,00** e comprende:

- corso di vela,
- pranzo,
- materiale didattico,
- iscrizione alla Federazione Italiana Vela che include la copertura assicurativa.

Riduzioni:

- sconto di **€ 30,00** a testa per i fratelli;
- quota settimanale per i residenti a Dervio e Valvarrone: **200,00 €**;
- quota settimanale seconda settimana di corso e oltre: **€ 230,00** (non si applica lo sconto fratelli);
- quota settimanale Atleti squadre agonistiche C.V.D.: **€ 150,00**.

"FORMULA CAMPUS"

Condizioni economiche

la quota **base** di partecipazione è di **€ 620,00** e – dalle 21:00 della domenica (**dopo cena**) fino alle 17:30 del venerdì successivo – comprende:

- quanto previsto dalla "Formula Diurna"
- le agevolazioni (ad eccezione di quella per i residenti a Dervio e Valvarrone),
- pernottamento,
- colazione,
- cena,
- assistenza notturna.

La "Formula Campus" non è prevista per i residenti a Dervio e Valvarrone.

Per completare l'iscrizione, il modulo – in formato elettronico - deve essere consegnato via mail utilizzando l'apposito pulsante presente sulla pagina descrittiva del corso. Nella stessa mail andranno allegati i seguenti documenti:

- ricevuta di versamento dell'acconto secondo quanto previsto dalle condizioni economiche indicate sotto;
- certificato medico di idoneità alla pratica sportiva Selezionare, con scadenza il ; *in caso il certificato non sia ancora stato rilasciato, lasciare in bianco i relativi campi; il documento potrà essere fornito alla segreteria del C.V.D. in un secondo momento, comunque prima dell'inizio del corso; in mancanza del certificato non sarà possibile l'allievo alle lezioni*.

Nei casi di rinuncia (o di abbandono durante lo svolgimento del corso),
le quote versate non verranno restituite

Il pagamento può essere effettuato esclusivamente tramite bonifico bancario alle seguenti coordinate:

Beneficiario: Centro Vela Dervio A.S.D.
IBAN: IT 29 I 05696 51230 00000 2783X56
Banca Popolare di Sondrio, Ag. di Dervio – ABI 05696 – CAB 51230 – c/c 2783/56
Causale: - iscrizione al corso vela **Selezionare**
n° **Selezionare**

DICHIARAZIONE GENITORE

Io sottoscritto/a, **Cognome** **Nome**, genitore dell'allievo/a , autorizzo mio figlio/a alla pratica della vela utilizzando una barca del Centro Vela Dervio.

Fornisco inoltre i contatti delle seguenti persone maggiorenni che potranno essere contattate per qualsiasi esigenza relativa a mio figlio:

CONTATTI REPERIBILI (* = compilazione obbligatoria)			
1)	Cognome e Nome *	Qualifica * Selezionare	Telefono (reperibilità) *
2)	Cognome e Nome *	Qualifica * Selezionare	Telefono (reperibilità)*
3)	Cognome e Nome *	Qualifica Selezionare	Telefono (reperibilità)

Letto ed accettato senza riserva alcuna.

Data Firma per accettazione _____ FIRMA!

Autorizzo il trattamento dei dati personali (ai sensi della Legge 675/96) ai soli fini istituzionali dell'associazione.

Data Firma PRIVACY _____ FIRMA!