



Centro Vela Dervio



Centro Vela Dervio ASD - Viale Degli Ulivi, 11 - 23824 Dervio (LC) - Italia
Tel. +39 0341.850626 - Fax. +39 0341.1881018
www.centroveladervio.it - segreteria@centroveladervio.it

MODULO DI ISCRIZIONE AL CORSO DI VELA SU CATAMARANI (adulti)

NOME:	COGNOME	M	F
DATA e LUOGO di NASCITA		COD.FISCALE	
INDIRIZZO		CAP e CITTA'	
TEL o CELL		EMAIL	
PRECEDENTI ESPERIENZE VELICHE	NO	SI	QUALI
SAI NUOTARE?		SI	
SEI GIA' SOCIO CVD?	NO	SI	
CERTIFICATO MEDICO		SI	

SONO INTERESSATO AL CORSO: **CVD corso CATA adulti**

L'iscrizione al corso sarà valida solo a seguito del versamento di un acconto pari al 50% della quota. Nel caso in cui il corso non possa essere svolto, detta quota verrà restituita.

La quota di iscrizione comprende: partecipazione al corso, Tessera FIV, iscrizione al Centro Vela Dervio per l'anno in corso.

Il pagamento può avvenire in contanti o con assegno direttamente presso la segreteria, o tramite bonifico bancario (o pagamento digitale) intestato a Centro Vela Dervio

Banca Popolare di Sondrio, Ag. di Dervio - IBAN IT29 I056 9651 2300 0000 2783 X56
specificando nella causale del versamento "CORSO CATA ADULTI" ed il nome dell'allievo.

Dichiaro di essere in possesso dei requisiti fisici e di salute necessari per la partecipazione al corso come attestato da certificato medico in corso di validità.

Data _____ Firma _____

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

Data _____ Firma _____