



## MODULO DI ISCRIZIONE SCUOLA VELA ADRIACO 2021

Nome / Cognome Genitore (o tutore legale) \_\_\_\_\_

recapito cell. \_\_\_\_\_ e mail: \_\_\_\_\_

residente \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Il Genitore è Socio Yacht Club Adriaco o Socio Marevivo ? marcare: SI - NO

Nome / Cognome Allievo/a \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ peso \_\_\_\_\_ altezza \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

Codice fiscale allievo \_\_\_\_\_

Indicare di seguito il corso prescelto:

- PRIMO CORSO dal 14 GIUGNO AL 18 GIUGNO
- SECONDO CORSO dal 21 GIUGNO al 25 GIUGNO
- TERZO CORSO dal 28 GIUGNO al 2 LUGLIO
- QUARTO CORSO dal 5 LUGLIO al 9 LUGLIO
- QUINTO CORSO dal 12 LUGLIO al 16 LUGLIO
- SESTO CORSO dal 19 LUGLIO al 23 LUGLIO
- SETTIMO CORSO dal 26 LUGLIO al 30 LUGLIO
- OTTAVO CORSO dal 2 AGOSTO al 6 AGOSTO
- NONO CORSO dal 9 AGOSTO al 13 AGOSTO
- DECIMO CORSO dal 16 AGOSTO al 20 AGOSTO
- UNDICESIMO CORSO dal 23 AGOSTO al 27 AGOSTO
- DODICESIMO CORSO dal 30 AGOSTO al 3 SETTEMBRE

L'Allievo/a ha già frequentato altri corsi di Scuola Vela (sì/no)? \_\_\_\_\_ L'Allievo/a sa nuotare (sì /no)? \_\_\_\_\_

L'Allievo/a soffre di eventuali allergie, intolleranze o cure mediche per diabete (sì/no, e se sì quali)? \_\_\_\_\_

Per completare l'iscrizione è obbligatorio allegare alla presente o trasmettere via mail **non oltre il GIOVEDÌ** precedente l'inizio del corso il **certificato medico in corso di validità attestante idoneità fisica allo sport non agonistico della vela.**

Trieste, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Inoltre:**

**Autorizzo mio figlio ad uscire da solo dal Club al termine della giornata di Scuola Vela (Sì/No)? \_\_\_\_\_**

Firma \_\_\_\_\_