



AMICA VELA - ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA
VIA MONTE S.DANIELE, 24/H - 57023 CECINA (LI)
C.F. 92099380492 - N° CONI 79264
! 335 5267249 - P 0586 018002
M INFO@AMICAVELA.IT



MODULO DI ISCRIZIONE AI CORSI SU IMBARCAZIONI D'ALTURA PER ADULTI

Il sottoscritto

Nome	Cognome
Data di nascita	Comune di nascita
Codice fiscale	
Residenza in	CAP
Via	N. civico
Tel.	Fax
E-mail	
Tessera AMICA VELA / ACSI n.	rilasciata da _____ il _____

richiede di partecipare al seguente corso di vela organizzato dall'a.s.d. AMICA VELA:

MODULO	N. MINIMO ALLIEVI	QUOTA DI PARTECIPAZIONE	[selezionare con una crocetta il corso scelto]
uscita di ½ giornata	5	€ 50,00	
uscita di 1 giornata	5	€ 90,00	
corso base (4 giornate)	5	€ 260,00	
corso di perfezionamento (4 giornate)	5	€ 310,00	
corso di altura (1 week-end)	5	€ 190,00	

Dichiara, inoltre, di aver preso visione del regolamento della scuola vela e si impegna al rispetto delle norme in esso previste.

Data _____ **Firma** _____

Ai sensi del D. Lgs. 196/2003, sono a conoscenza che AMICA VELA a.s.d. tratta e utilizza i miei dati personali per finalità promozionali e relative al rapporto di collaborazione, riconoscendo i diritti di cui all'art. 7 D. Lgs. 196/2003.

Data _____ **Firma** _____

Allego:

€,00 in contanti

ricevuta di bonifico di €,00 su C.R.Livorno fil. Cecina IBAN: IT03K050347069000000000101