



GARGANO
Sailing Team

SCUOLA VELA

allegato #1B

MODULO DI AMMISSIONE PER ADULTI

DATI ALLIEVO *

* necessari al rilascio della tessera FIV

NOME		COGNOME	
VIA	CAP	CITTA'	
NATO IL:	NATO A:	COD FISCALE:	
email:		Telefono per REPERIBILITÀ:	

L'allievo dichiara che SA NUOTARE
 ha esperienze precedenti di vela? SI' NO

Ciò premesso chiede di poter essere ammesso al seguente corso di vela per l'anno

- Modulo PROMOZIONALE gratuito
 Corso BREVE o week-end CORSO BASE Corso INTERMEDIO
 Corso AVANZATO

derive wind-surf kite-surf wing-surf yacht e monochiglia

CALENDARIO

dal _____	al _____	dalle ore _____	alle ore _____
dal _____	al _____	dalle ore _____	alle ore _____
dal _____	al _____	dalle ore _____	alle ore _____
dal _____	al _____	dalle ore _____	alle ore _____
dal _____	al _____	dalle ore _____	alle ore _____

Bonifico intestato a: **GARGANO SAILING CLUB SSD** - IBAN: **IT13X0881078450000060003577**

PER LA SEGRETERIA

Si allega:

- certificato medico d' idoneità alla pratica sportiva non agonistica agonistica
 - pagamento [] SALDO [] ACCONTO [] BONIFICO

DATA e TIMBRO

FIRMA DELL'ALLIEVO leggibile