



GARGANO
Sailing Team

SCUOLA VELA

allegato #1A

MODULO DI AMMISSIONE PER BAMBINI E RAGAZZI

DATI ALLIEVO* [ETA' MIN 6 ANNI - MAX 17 ANNI]

* necessari al rilascio della tessera FIV

NOME		COGNOME	
VIA	CAP	CITTA'	
NATO IL:	NATO A:	Cod. Fisc.	

DATI GENITORE

NOME	COGNOME	Cod. Fisc.
e-mail:		Telefono per REPERIBILITÀ:

Precedenti esperienze di vela? SI' NO

Il genitore o chi ne fa le veci dichiara che l'allievo SA NUOTARE

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 DEL GENITORE leggibile