



MODULO DI ISCRIZIONE SCUOLA VELA 2023

DATI ALLIEVO OBBLIGATORI:

COGNOME	NOME		
NATO A	IL	CODICE FISCALE	
RESIDENTE IN	IN VIA	CAP	PROVINCIA
TEL.	E-MAIL		
CERTIFICATO MEDICO SPORTIVO SCADENZA	INTOLLERANZE:		

IL SOTTOSCRITTO (DATI GENITORE):

COGNOME	NOME	
NATO A	IL	CODICE FISCALE

CHIEDE che il/la proprio/a figlio/a sia ammesso a partecipare al Corso di Vela organizzato dalla A.S.D.Aquilia

SETTIMANA	VELA	SUP	SURF	NUOTO	COSTO	PAGAMENTO	DATA	MODALITA'
1°	12-16 GIU							
2°	19-23 GIU							
3°	26-30 GIU							
4°	03-07 LUG							
5°	10-14 LUG							
6°	17-21 LUG							
7°	24-28 LUG							
8°	31 LUG – 4 AGO							
9°	07-11 AGO							
10°	14-16-17-18 AGO (4 GIORNI)							
11°	21-25 AGO							
12°	28 AGO – 1 SETT							
	STAGIONALE							

-----i-----

Firma del genitore