

Il sottoscritto allievo o genitore di allievo minorenni:

(compilare in stampatello)

Cognome		Nome		
Indirizzo		Località	Pr	CAP
Luogo e data di nascita		Codice fiscale		
Cellulare	Telefono		E-mail	

CHIEDE

Di essere ammesso a frequentare uno dei seguenti corsi della Scuola di Vela di seguito indicati, per il corrente anno, nonché ad imbarcarsi su barche a vela, sollevando ed esonerando l'associazione YCMV - Yacht Club Como M.I.La. C.V.C. e gli istruttori da ogni e qualsiasi responsabilità che dal fatto potesse derivare a se stesso ed a terzi. Dichiaro di accettare e di attenersi a tutti gli obblighi derivanti dalle norme e disposizioni della Scuola contenute nel Regolamento di cui ho preso opportuna conoscenza e dichiaro espressamente, consapevole delle sanzioni penali in caso di falsità e dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 26 della L. 4 gennaio 1968, n° 15, che è abile al nuoto.

SCUOLA VELA CADETTI E JUNIORES INIZIAZIONE A COMO Corso settimanale dal lunedì al venerdì dalle 9,00 alle 17,30	<input type="checkbox"/>	Inserire data di preferenza	10 - 14 Giugno <input type="checkbox"/>	17 - 21 Giugno <input type="checkbox"/>	24 - 28 Giugno <input type="checkbox"/>	01 - 05 Luglio <input type="checkbox"/>	08 - 12 Luglio <input type="checkbox"/>
SCUOLA VELA CADETTI E JUNIORES INIZIAZIONE A DOMASO Corso settimanale dal lunedì al venerdì dalle 9,00 alle 17,30	<input type="checkbox"/>	Inserire data di preferenza	01 - 05 Luglio <input type="checkbox"/>	08 - 12 Luglio <input type="checkbox"/>	15 - 19 Luglio <input type="checkbox"/>	22 - 26 Luglio <input type="checkbox"/>	29 Luglio - 02 Agosto <input type="checkbox"/>
ADULTI PROVA LA VELA CABINATI (1 giornata)	COMO <input type="checkbox"/> DOMASO <input type="checkbox"/>	ADULTI UN GIORNO A VELA (1 giornata Cabinati)	COMO <input type="checkbox"/> DOMASO <input type="checkbox"/>				
ADULTI PROVA LA DERIVA (1 giornata)	DOMASO <input type="checkbox"/>	ADULTI WEEKEND IN BARCA (2 giorni)	COMO <input type="checkbox"/> DOMASO <input type="checkbox"/>				
ADULTI WEEKEND ALTERNATI (4 giorni)	COMO <input type="checkbox"/> DOMASO <input type="checkbox"/>	ADULTI CARNET 10 (10 uscite)	COMO <input type="checkbox"/> DOMASO <input type="checkbox"/>				
ADULTI CARNET 5 (5 uscite)	COMO <input type="checkbox"/> DOMASO <input type="checkbox"/>	ADULTI SETTIMANA DOMASO CABINATI / DERIVE	5 GIORNI <input type="checkbox"/> 7 GIORNI <input type="checkbox"/>				
SPECIALE GRUPPI (indicare accordi di massima)							

FIRMA ALLIEVO (solo adulti)

(solo per minori di anni 18)

AUTORIZZA

il proprio figlio/a

(dati del figlio minorenni in stampatello)

Cognome	Nome (figlio/a minorenni)
Luogo e data di nascita	Codice fiscale

Ad iscriversi e frequentare i corsi della Scuola di Vela per il corrente anno, nonché ad imbarcarsi su barche a vela, sollevando ed esonerando l'associazione YCMV - Yacht Club Como M.I.La. C.V.C. e gli istruttori da ogni e qualsiasi responsabilità che dal fatto potesse derivare al proprio figlio ed a terzi. Dichiaro di accettare e di far rispettare al proprio figlio tutti gli obblighi derivanti dalle norme e disposizioni della Scuola contenute nel Regolamento di cui ho preso opportuna conoscenza e dichiaro espressamente, consapevole delle sanzioni penali in caso di falsità e dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 26 della L. 4 gennaio 1968, n° 15, che il proprio figlio/a è abile al nuoto.

FIRMA GENITORE

(per tutti gli allievi o genitori di allievi minorenni)

Ai sensi e per gli effetti degli articoli 1341 e 1342 del Codice Civile l'allievo, o il genitore dell'allievo minorenni, dichiara di aver preso conoscenza dell'esonero di responsabilità dello YCMV - Yacht Club Como M.I.La. C.V.C. e degli istruttori contenuto nella precedente dichiarazione e specificatamente approva quanto indicato.

Il/la sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. 196/2003, presta il suo consenso al trattamento dei dati contenuti in questo modulo per i fini indicati nella suddetta informativa e per la diffusione dei dati personali per le finalità e nell'ambito indicato nell'informativa.

Como, il ____/____/____

FIRMA LEGGIBILE ALLIEVO (adulto) O GENITORE