



CORSI PATENTI NAUTICHE YACHT CLUB COMO 2019 (Indicare i propri dati e evidenziare la preferenza del corso prescelto)

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

PATENTE ENTRO LE 12 MG DALLA COSTA MOTORE	Corso teorico; esame teorico; esame pratico; materiale didattico (squadra, compasso e carte nautiche, libro di testo e app quiz), N. 1 uscita in barca di circa 1 ora.
PATENTE ENTRO LE 12 MG DALLA COSTA VELA/MOTORE	Corso teorico; esame teorico; esame pratico; materiale didattico (squadra, compasso e carte nautiche, libro di testo e app quiz), N. 1 uscita in barca di 3/4 ore.
PATENTE SENZA LIMITI DALLA COSTA VELA/MOTORE :	Corso teorico; esame teorico; esame pratico; materiale didattico (squadra, compasso e carte nautiche, libro di testo e app quiz), N. 1 uscita in barca sul lago di circa 3/4 ore e giornata pre-esame c/o Scuola Nautica (prova teorica e pratica) il giorno prima dell'esame.
ESTENSIONE DA ENTRO LE 12 MG A PATENTE SENZA LIMITI DALLA COSTA VELA/MOTORE	Corso teorico; esame teorico; materiale didattico (squadra, compasso e carte nautiche, libro di testo e app quiz) e giornata pre-esame c/o Scuola Nautica (prova teorica) il giorno prima dell'esame.

- * L'importo della visita Medica necessaria per l'iscrizione al corso, può variare a seconda dell'ASL di Competenza, nella città di Como, al momento, ha un costo di circa € 68,00 più marca da bollo da € 16,00.
- ** Qualora si necessitasse di ulteriori uscite in barca, i costi sono da concordare.
- *** La data prescelta potrà essere spostata in una data adiacente per il raggiungimento del numero minimo di allievi necessario per effettuare il corso.
- **** A disposizione del candidato abbiamo diverse tipologie di strutture convenzionate da scegliere a seconda delle esigenze.
- ***** L'esame di integrazione oltre le 12 Mg. viene inteso come esame unicamente teorico solamente se si mantiene la stessa categoria di patente.
- ***** **COSTI NON COMPRESI:** Certificato medico in Bollo da effettuarsi c/o ASL di competenza - Versamenti Postali vigenti per l'anno in corso ed eventuali pernottamenti c/o hotel convenzionati.

Como, il ____/____/____

FIRMA LEGGIBILE ALLIEVO