

FACSIMILE PER ISCRIZIONI AI CORSI DI VELA RISERVATA AI MINORENNI

Il sottoscritto _____
cognome nome

nato il ___ / ___ / ____ a _____ residente a _____

Via _____ cap _____ Prov _____

Tel _____ fax _____

Mobile _____ e-mail _____

Codice fiscale _____

Chiede di partecipare al corso di vela con soggiorno nel periodo.....
Dichiara di accettare il costo di €..... del corsoprenotato e versa a titolo di
conferma €..... e si impegna a saldare la differenza di
€ all'inizio del corso. Dichiara inoltre di accettare il regolamento
e comunque tutte le norme della Scuola Vela Sabaudia .

Data e firma del partecipante

AUTORIZZAZIONE PER I MINORI

Il sottoscritto _____
cognome nome

nato il ___ / ___ / ____ a _____ residente a _____

Via _____ cap _____ Prov _____

Tel _____ fax _____

Mobile _____ e-mail _____

Codice fiscale _____

Esercente la patria potestà sul minore sopra indicato _____

DICHIARA

di essere a conoscenza che (figlio/a, altro) ha fatto richiesta di iscrizione alla Scuola
Vela Sabaudia per il periodo _____

di autorizzare l'iscrizione con la quota di € _____

di accettare il regolamento e comunque tutte le norme della Scuola Vela Sabaudia

per accettazione

_____ data e firma dell'esercente la patria potestà