|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Logo FIV_ss.jpg | | | Circolo della Vela di Roma  SCUOLA DI VELA RICONOSCIUTA DALLA FEDERAZIONE ITALIANA VELA | | | | | | Logo_CVR_OKss.jpg | | | | |
|  |  | **PRE-ISCRIZIONE SCUOLA VELA ESTIVA** | | | | | | | |  | | |  |
|  |  |  | |  |  | | |  | |  | | |  |
| Questo modulo consente la pre-iscrizione alla Scuola Vela estiva 2023. | | | | | | | |  | |  | | |  |
| **Andrà inviato via mail a** [**segreteria@cvroma.com**](mailto:segreteria@cvroma.com) **oppure via fax allo 06/9845169** | | | | | | | |  | |  | | |  |
| Si ricorda che prima dell'inizio del corso andrà firmato il modulo cartaceo ed andranno consegnate alla segreteria del Circolo **2 foto tessera** ed il **certificato medico** di sana e robusta costituzione. | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  | |  |  | | |  | |  | | |  |
| **CORSO :** | DAL |  | | AL |  | | |  | |  | | |  |
|  |  |  | |  |  | | |  | |  | | |  |
| **TIPOLOGIA DI CORSO:** | | | |  | GIORNALIERO | | |  | |  | | |  |
|  |  |  | |  | SEMI-GIORNALIERO | | |  | |  | | |  |
| **DATI DELL'ALLIEVO:** | | | |  |  | | |  | |  | | |  |
| NOME: |  |  | |  | COGNOME: | | |  | |  | | |  |
| COD.FISCALE: | |  | |  |  | | |  | |  | | |  |
| NATO A: |  |  | |  | IL: | | |  | |  | | |  |
| NUMERO VELE: | |  | |  |  | | |  | |  | | |  |
| SA NUOTARE? | | BENE | |  | ABBASTANZA | | |  | | MALE | | |  |
| **DATI DEL GENITORE:** | | | | a cui va intestata la ricevuta | | | | | | | | |  |
| NOME: |  |  | |  | COGNOME: | | |  | |  | | |  |
| COD.FISCALE: | |  | |  |  | | |  | |  | | |  |
| CELLULARE MADRE: | |  | |  |  | | |  | |  | | |  |
| CELLULARE PADRE: | |  | |  |  | | |  | |  | | |  |
| TEL. ABITAZIONE: | |  | |  |  | | |  | |  | | |  |
| EMAIL MADRE: | |  | |  |  | | |  | |  | | |  |
| EMAIL PADRE: | |  | |  |  | | |  | |  | | |  |
| COME CI AVETE CONOSCIUTO? | | | | PASSAPAROLA | |  | PUBBLICITA’ | | | |  |
|  |  |  | | WEB | |  | AMICI | | | |  |
|  |  |  | | CONVENZIONE | |  |  | | | |  |
| **INDIRIZZO:** | |  | |  |  | | |  | |  | | |  |
| VIA/PIAZZA: | |  | |  |  | | |  | |  | | |  |
| CAP: |  | CITTA': | |  |  | | |  | | PROV.: | | |  |
|  | | | |  |  | | |  | |  | | |  |
| **DATI DEL BONIFICO:** | | | |  |  | | |  | |  | | |  |
| BONIFICO DI EURO | |  | |  |  | | |  | |  | | |  |
| EFFETTUATO DA: | |  | |  |  | | | DATA | |  | | |  |
| NUM. RIFERIMENTO (CRO) | | | |  |  | | |  | |  | | |  |
| Dichiaro di aver preso visione della nota informativa sul trattamento dei dati disponibile sul sito www.cvroma.com e di accettarne le condizioni. | | | | | | | | | | | | | |
| E' molto importante compilare il modulo in ogni sua parte. Grazie! | | | | | | | |  | |  | | |  |
|  | **FIRMA DEL GENITORE:** | | |  |  | | |  | |  | | |  |