**Alla Presidenza Nazionale L.N.I.**

e, per conoscenza, **al Centro Nautico L.N.I. di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AI CORSI**

(Da compilare a cura dell’esercente la potestà del minore)

Il sottoscritto ……………………………………………....................…………..………………………….………………,

(Cognome e Nome)

abitante in .……………………………………………………………………….…………, n° ...….. – CAP ……….…..….

(Via/piazza)

Città: ………………………………………….……..….………, Prov. (..…..), C.F.: ………..…………….……………….

Tel.: …………………… Cell.: ………………………, E-mail: ………………………………..…………..….………..……,

nella sua qualità di genitore/tutore **([[1]](#footnote-1))**

**chiede**

che il giovane …………………………………………..………………..…, nato/a ……………………………..…………,

(Cognome e Nome)

Prov. (..…..), il …................…………, Sesso (..…..), C.F.: ………….…………………………….….…, abitante

in ……….……..…………..…….………………………………………….………., n° …………..……. CAP …………..….,

(Via/piazza)

Città ……….……………….…………………………………………….….………, Prov. (…..…..), iscritto alla L.N.I.

in Qualità di Socio Ordinario o Giovane con tessera n ............................**([[2]](#footnote-2)),**possa partecipare ai corsi di:

❑ *Vela –* ❑ *Canoa/Kayak –* ❑ *Canottaggio* **([[3]](#footnote-3))**

e, subordinatamente, ai corsi di: ❑ *Vela –* ❑ *Canoa/Kayak –* ❑ *Canottaggio*, organizzati dalla L.N.I., esprimendo la preferenza per i seguenti turni:

* il Turno n° …… (dal ……….…... al ………….……... ) in modalità ❑ *Giornaliera* ❑ *Residenziale* **([[4]](#footnote-4))**

o, in alternativa:

* il Turno n° …… (dal ……….…... al ………….……... ) in modalità ❑ *Giornaliera* ❑ *Residenziale* **([[5]](#footnote-5))**

Qualora non potessero essere soddisfatte le richieste del Centro Nautico Nazionale in epigrafe, esprimo quale scelta alternativa il Centro Nautico di …………………………….………………………….. per il soddisfacimento delle medesime richieste.

Al riguardo:

* Dichiara di aver preso visione delle norme che regolano le modalità di ammissione ai corsi ed i criteri informatori per la definizione delle priorità di ammissione;
* Dichiara di essere a conoscenza del programma che verrà svolto e di accettarlo in ogni sua parte, con particolare riguardo all’osservanza degli orari, disposizioni e modalità emanate dal Direttore del Centro;
* Dichiara che il/la minore sa nuotare;
* Dichiara, allo scopo di dare la possibilità di organizzare al meglio i turni, che il/la minore ha partecipato al/ai corso/i di ..…………………..………..……………….………… presso il/i Centro/i Nautico/i di ……………………………..………………..……………………..………………….. nell’/negli anno/i ………………………;
* Allega:
* Modulo per il consenso alla trattazione dei dati personali.
* Scheda Notizie Sanitarie dell’Allievo;
* Copia della Tessera Sanitaria dell’Allievo;
* Certificato Medico in corso di validità;
* Dichiara di essere a conoscenza delle modalità di iscrizione e frequenza dei corsi e che non verranno prese in considerazione domande difformi dal presente modulo o che non rispettino le norme riportate nella Brochure “Sulla Cresta dell’Onda”.
* Dichiaro inoltre qualora il /la ragazzo/a dovesse essere inserito in eventuali liste di attesa per la frequenza del corso, di accettare l’ammissione anche con breve preavviso.

Comunico i dati personali per l’eventuale rimborso:

…………………………………………………….…………………….………… C.F. …………………………………………….

(Cognome Nome)

Indirizzo: …………….……………………………………………………………….., n° …………., CAP …….………….,

(Via/piazza)

Città ………………………………………………………..…………… Prov. (…….…),

Banca …………………………..……………………………...…….….. Agenzia …………………………………………….

Codice IBAN …………………………………………………………………

Luogo e data …………………………………………

IL RICHIEDENTE:

….……….………………………………..……………………………

(firma di chi esercita la potestà genitoriale/o tutore)

1. Barrare la voce che non interessa. [↑](#footnote-ref-1)
2. L’iscrizione degli allievi eventualmente non tesserati sarà effettuata dalla Presidenza Nazionale L.N.I. La relativa tessera sarà consegnata all’atto della presentazione presso i Centri Nautici Nazionali. [↑](#footnote-ref-2)
3. Selezionare lo sport desiderato (Canottaggio solo presso il C.N. di Sabaudia). Qualora la disciplina richiesta sia completa o non si raggiunga un numero minimo di richieste, è facoltà del Direttore del Centro indirizzare su una disciplina alternativa a scelta dell’Allievo. [↑](#footnote-ref-3)
4. Selezionare la modalità prescelta. [↑](#footnote-ref-4)
5. Selezionare la modalità prescelta. [↑](#footnote-ref-5)