



# LEGA NAVALE ITALIANA

## Sezione di Bacoli



Sede sociale - via Agrippina 12/b - 80070 – Bacoli  
Tel. 081-8045769 – 3385047983  
e.mail: presidenza@lnibacoli.it - [segreteria@lnibacoli.it](mailto:segreteria@lnibacoli.it)

### CORSO DI VELA

### MODULO ISCRIZIONE MINORENNI

Il sottoscritto, (cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_

In qualità di \_\_\_\_\_ (grado di parentela )

Email \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

#### CHIEDE

Il tesseramento alla LNI sezione di BACOLI per l'anno \_\_\_\_\_ e l'iscrizione al Corso di Vela dell'allievo (cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

domiciliato in (via) \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

Cod. Fiscale \_\_\_\_\_

#### Allego:

- Certificato Medico di sana e robusta costituzione per lo svolgimento di attività non agonistiche;
- Versamento della quota \_\_\_\_\_ comprensiva di tesseramento LNI, Scuola Vela FIV ed iscrizione Corso Vela di 12 lezioni

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

#### DICHIARA:

- Di aver preso visione dello Statuto, del Regolamento della Lega Navale Italiana e del Modello organizzativo e di controllo dell'attività sportiva
- Di autorizzare il trattamento dei propri dati personali come disposto dall'Art.13 del Regolamento Europeo n. 679/2016 (GDPR) e s.m.
- Di autorizzare la pubblicazione di fotografie e/o filmati dell'allievo o dei genitori, effettuati durante il corso, sui canali social, WEB della LNI e all'interno di brochure/presentazioni, per finalità istituzionali.

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_