



Circolo  
Canottieri Irno



Anno di fondazione 1910  
Collare d'oro  
al merito sportivo

# INIZIAZIONE ALLA VELA



Lega Navale Italiana  
Sezione di Salerno  
Anno di fondazione 1912



## MODULO ISCRIZIONE

Io sottoscritto genitore o esercente la potestà genitoriale:

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

NATO A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

RESIDENTE NEL COMUNE DI \_\_\_\_\_

IN VIA \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

TEL. \_\_\_\_\_ CELL. \_\_\_\_\_

ULTERIORE RECAPITO \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_

## ISCRIVO MIO/A FIGLIO/A AL CORSO DI INIZIAZIONE ALLA VELA

Generalità del bambino:

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

NATO A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

RESIDENTE NEL COMUNE DI \_\_\_\_\_

IN VIA \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

## CHIEDO L'ISCRIZIONE ALLA SETTIMANA

14 GIUGNO - 18 GIUGNO

12 LUGLIO - 16 LUGLIO

21 GIUGNO - 25 GIUGNO

19 LUGLIO - 23 LUGLIO

28 GIUGNO - 2 LUGLIO

26 LUGLIO - 30 LUGLIO

5 LUGLIO - 9 LUGLIO



Circolo  
Canottieri Irno



Anno di fondazione 1910  
Collare d'oro  
al merito sportivo

# INIZIAZIONE ALLA VELA



Lega Navale Italiana  
Sezione di Salerno  
Anno di fondazione 1912



## Informazioni sanitarie

Il minore sopra indicato è soggetto alle seguenti allergie (allegare certificato medico)

---

Il minore sopra indicato deve seguire una dieta speciale (indicare eventuali intolleranze o allergie)

---

Il bambino porta con sé qualche medicina indispensabile    SI        NO   

Se si indicare quale ed allegare certificato medico con istruzioni per l'uso e le informazioni necessarie agli operatori

---

Il bambino è in grado di nuotare autonomamente    SI        NO   

Fotografie e/o Video di mio figlio durante le attività    AUTORIZZO   

Firma leggibile \_\_\_\_\_

Il modulo di iscrizione sarà considerato valido se compilato in ogni sua parte e con allegato il pagamento delle quote inerenti.

La mancata o lacunosa compilazione del presente modulo comporterà la somministrazione della dieta ordinaria e l'organizzazione sarà sollevata da ogni responsabilità.

Verso oggi la quota corrispondente, per un totale di € \_\_\_\_\_

Il sottoscritto genitore, o esercente la potestà genitoriale del minore iscritto, sotto la propria responsabilità, ai sensi del Dpr 445/2000 è consapevole delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

Data \_\_\_\_\_

Firma leggibile \_\_\_\_\_

**1. Allegare obbligatoriamente fotocopia carta d'identità di chi esercita la patria potestà;**

**2. Certificato medico del minore;**