



Società Triestina Sport del Mare

★ Stella d'argento
al merito sportivo

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA VELA

ALLIEVO			
Cognome		Nome	
Nato/a a		il	
Residente a		CAP	
Via		N°	
Cod. Fisc.			
Istituto Scolastico			
Altezza cm		Peso Kg	Altri sport praticati:

GENITORE			
Cognome		Nome	
Residente a		CAP	
Via		N°	
Cod. Fisc. (*)			
Tel.		Cell.	

(*) essenziale per l'eventuale detrazione fiscale

Chiedo che mio figlio venga iscritto alla scuola di vela nel corso:

- 1° corso da Lunedì 13 Giugno a Venerdì 24 Giugno
- 2° corso da Lunedì 27 Giugno a Venerdì 8 Luglio
- 3° corso da Lunedì 11 Luglio a Venerdì 22 Luglio
- 4° corso da Lunedì 25 Luglio a Venerdì 05 Agosto

Dichiaro di aver preso nota del programma e delle modalità di iscrizione e che mio/a figlio/a è abile al nuoto. Mi impegno a fornire all'atto dell'iscrizione un certificato medico d'idoneità allo svolgimento dell'attività velico/sportiva non agonistica.

Con la firma apposta in calce si dichiara inoltre di aver preso visione e di aver compreso l'informativa sulla privacy redatta ai sensi del Regolamento UE 2016/679 pubblicata sul sito www.stsm.it e affissa sulla bacheca sociale, relativa alle modalità e finalità dei trattamenti dei dati personali.

Trieste, li _____

Firma _____

Nota: all'atto dell'iscrizione deve essere versato un acconto di 50,00 € che verrà restituito in caso di rinuncia comunicata almeno 10 giorni prima dell'inizio del corso e per motivi di forza maggiore se alla STSM non fosse possibile tenere il corso. L'acconto e/o la quota può essere versata tramite bonifico bancario alle coordinate IBAN: **IT 05 B 02008 02219 000005409667**, beneficiario "Società Triestina Sport del Mare", indicando il nome e cognome dell'allievo e la dicitura "Corso estivo 2022".

Acconto versato