



Domanda di iscrizione alla Scuola Vela 2026

ALLIEVO							
Cognome				Nome			
Noto/a a				il			
Residente a					C.A.P.		
Via					N°		
Codice Fiscale							
Istituto Scolastico							
Altezza		Peso		Altri Sport praticati			
GENITORE							
Cognome				Nome			
Residente a					C.A.P.		
Via					N°		
Codice Fiscale (*)							
NumeroTel/Cell			e-mail				

(*) Essenziale per un'eventuale detrazione fiscale.

X	Iscrizione al seguente corso (barrare il corso prescelto)	
	1°	base: da Lunedì 22 Giugno a Venerdì 3 Luglio
	2°	base: da Lunedì 6 Luglio a Venerdì 17 Luglio
	3°	base: da Lunedì 20 Luglio a Venerdì 31 Luglio

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 atto allo svolgimento dell'attività velica/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.

Nota: all'atto dell'iscrizione dovrà 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 qualora la STSM fosse impossibilitata a tenere il corso. L'acconto e/o la quota potrà 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 2026".

☐ **Acconto versato**

Trieste, li

Firma