



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:

- Corso Base: da lunedì 12 giugno a venerdì 23 giugno
- Corso Base: da lunedì 26 giugno a venerdì 7 luglio
- Corso Base: da lunedì 10 luglio a venerdì 21 luglio
- Corso Base: da lunedì 24 luglio a venerdì 4 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 00005409667**, beneficiario "Società Triestina Sport del Mare", indicando il nome e cognome dell'allievo e la dicitura "Corso estivo 2023".

Acconto versato