



SCUOLA VELA - ANNO 2010

DOMANDA DI AMMISSIONE

DATI BAMBINO

NOME	COGNOME	
VIA	CAP	CITTA'
NATO IL	NATO A.....CF.....	

DATI GENITORE

NOME	COGNOME	
CF	MAIL.....	CELL

Il genitore o chi ne fa le veci dichiara che l'allievo sa nuotare.

Ciò premesso chiede di poter essere ammesso al seguente corso di vela per l'anno 2010:

CORSO DI INIZIAZIONE – dalle 8.30 alle 13.00 - € 200,00

- 1° corso dal 14 al 25 giugno
- 2° corso dal 12 al 23 luglio
- 3° corso dal 2 al 13 agosto

CORSO DI PERFEZIONAMENTO – dalle 8.30 alle 13.00 - € 200,00

- dal 28 giugno al 6 luglio
- dal 16 al 27 agosto

CORSO DI PREAGONISTICA – dalle 13.30 alle 17.30

- dal 6 al 10 settembre

Si allega:

- certificato medico di idoneità per pratica sportiva non agonistica;
- copia del pagamento della quota d'iscrizione da effettuarsi tramite bonifico bancario sulla banca CASSA RURALE CONDINO – Filiale Tiarno di Sopra - IBAN IT36B 08063 72141 000060300601 (citare nella causale nome e cognome del bambino e data corso).

VISTO di conferma del genitore o di chi ne fa le veci

(firma del genitore)