



## SCUOLA VELA - ANNO 2009

### DOMANDA DI AMMISSIONE

nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ res. CAP \_\_\_\_\_

città \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

Tel.(cell) \_\_\_\_\_ Cod. Fisc. figlio/a \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

**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 2009:

CORSO DI INIZIAZIONE € 250,00

- 1° corso dal 15 al 19 giugno
- 2° corso dal 22 giugno al 3 luglio
- 3° corso dal 6 al 17 luglio
- 4° corso dal 20 al 31 luglio
- 5° corso dal 3 al 14 agosto

CORSO DI PERFEZIONAMENTO € 200,00

- dal 17 al 28 agosto

CORSO DI PREAGONISTICA

- dal 31 agosto al 11 settembre

Si allega:

Certificato medico di idoneità per pratica sportiva non agonistica;

copia del pagamento di 1/2 quota d'iscrizione da effettuarsi tramite bonifico bancario sulla banca CASSA RURALE CONDINO – RIVA – IBAN IT61 C 08063 35320 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)