



Alla Lega Navale Italiana Centro Nautico di

(nota bene: Spedire al Centro prescelto, si consiglia l'invio con posta prioritaria)

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

(per i minorenni, da compilare a cura dell'esercente la potestà)

Io sottoscritto/a

Esercente la potestà del minore:

Sesso: M / F

Nat il a

Abitante in (Comune e Provincia)

Cap

via/n°

Telefono: cellulare email

Iscritto alla L.N.I. come Socio Ordinario o Studente tessera n°

L'iscrizione può anche effettuarsi direttamente presso i Centri Nautici all'atto della presentazione dell'allievo.

CHIEDE di partecipare presso il Centro Nautico in indirizzo ai corsi di:

Canottaggio Vela Canoa (barrare la voce d'interesse) (1).

Turno n. dal al o subordinatamente al

Turno n. dal al

Al riguardo:

- Dichiaro di essere a conoscenza del programma che ivi verrà svolto e di accettarlo in ogni sua parte, con particolare riguardo all'osservanza degli orari, disposizioni e modalità emanate dalla Direzione del Centro;
- Dichiaro di saper nuotare;

Dichiaro di non avere mai partecipato a precedenti corsi di canottaggio, canoa o vela presso i suddetti Centri della Lega Navale Italiana

Oppure

Ho partecipato al corso di presso il Centro Nautico di nell'anno

Mi impegno a consegnare il certificato medico (2) e l'attestazione del versamento effettuato sul c/c n. 30719009 di Euro ,00 all'atto della presentazione al Centro.

Autorizzo ad usare i dati per l'eventuale rimborso

Cognome e nome

Via

N°

CAP Città

Provincia

C/C Bancario N°

Agenzia

CAB

ABI

CIN

Luogo e data

IL RICHIEDENTE

Note:

- (1) Qualora la disciplina richiesta sia completa o non si raggiunga un numero minimo di richieste, è facoltà del Direttore del Centro, indirizzare su una disciplina alternativa a scelta dell'allievo.
- (2) Il certificato medico deve essere redatto secondo il modello riprodotto in fac-simile.

I dati personali indicati nella presente domanda e la certificazione medica saranno utilizzati esclusivamente nel rispetto della legge 675/96 e successive modifiche.