



## Yacht Club Marina di Salivoli

### SCUOLA VELA Domanda d'iscrizione

Alla Segreteria

Io sottoscritto (padre/madre) \_\_\_\_\_,

via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Pr \_\_\_\_\_

cell. \_\_\_\_\_ Tel.abitaz. \_\_\_\_\_ Altro num.tel. \_\_\_\_\_

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

faccio richiesta d'iscrizione di mio figlio (cognome,nome) \_\_\_\_\_

al [ ] Corso Iniziazione dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ ; C.Fisc.(figlio) \_\_\_\_\_

età \_\_\_\_\_ Città e data nascita \_\_\_\_\_  
(min 6 anni compiuti)

Dichiaro di aver preso visione del Regolamento della Scuola Vela 2007 e di accettarlo in ogni sua parte.  
Dichiaro che mio figlio sa nuotare autonomamente.

Allegati : certificato medico per attività sportiva non agonistica val. 2007

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_  
(genitore o chi ne fa le veci)