



**PRE-ISCRIZIONE SCUOLA VELA ESTIVA**

Questo modulo consente la pre-iscrizione alla Scuola Vela estiva 2011.

**Andrà inviato via fax allo 06/9845169 o via mail a [segreteria@cvroma.com](mailto:segreteria@cvroma.com)**

Si ricorda che prima dell'inizio del corso andrà firmato il modulo cartaceo ed andranno consegnate 2 foto tessera ed il certificato medico di sana e robusta costituzione alla segreteria del Circolo.

**CORSO :** DAL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_

**TIPOLOGIA DI CORSO:**

STANZIALE	<input type="checkbox"/>
GIORNALIERO	<input type="checkbox"/>
SEMIGIORNALIERO	<input type="checkbox"/>

**DATI DELL'ALLIEVO:**

NOME: \_\_\_\_\_ COGNOME: \_\_\_\_\_

COD.FISCALE: \_\_\_\_\_

NATO A: \_\_\_\_\_ IL: \_\_\_\_\_

NUMERO VELE:

SA NUOTARE?

BENE	<input type="checkbox"/>
ABBASTANZA	<input type="checkbox"/>
MALE	<input type="checkbox"/>

**DATI DEL GENITORE:**

a cui va intestata la ricevuta

NOME: \_\_\_\_\_ COGNOME: \_\_\_\_\_

COD.FISCALE: \_\_\_\_\_

CELLULARE MADRE: \_\_\_\_\_

CELLULARE PADRE: \_\_\_\_\_

TEL. ABITAZIONE: \_\_\_\_\_

EMAIL MADRE: \_\_\_\_\_

EMAIL PADRE: \_\_\_\_\_

COME CI AVETE CONOSCIUTO?

PASSAPAROLA	<input type="checkbox"/>
PUBBLICITA'	<input type="checkbox"/>
WEB	<input type="checkbox"/>
AMICI	<input type="checkbox"/>
CONVENZIONE	<input type="checkbox"/>

**INDIRIZZO:**

VIA/PIAZZA: \_\_\_\_\_

CAP: \_\_\_\_\_ CITTA': \_\_\_\_\_ PROV.: \_\_\_\_\_

**DATI DEL BONIFICO:**

BONIFICO DI EURO \_\_\_\_\_

EFFETTUATO DA: \_\_\_\_\_ DATA \_\_\_\_\_

NUM. RIFERIMENTO (CRO) \_\_\_\_\_

Dichiaro di aver preso visione della nota informativa sul trattamento dei dati disponibile

[sul sito www.cvroma.com](http://www.cvroma.com) e di accettarne le condizioni

E' molto importante compilare il modulo in ogni sua parte. Grazie!

**FIRMA DEL GENITORE:** \_\_\_\_\_