

**CENTRO VELA BRACCIANO**  
**S.S.D. a R.L.**

**Modulo Iscrizione Corsi di Vela 2023**

Il sottoscritto.....  
Nato a..... il.....  
Residente a.....Provincia.....  
Via/Piazza.....Cap.....  
Cell.....E-mail:.....

**ISCRIVO**

Mio figlio/a.....  
Nato a..... il.....  
Residente a.....Provincia.....  
Via/Piazza.....Cap.....  
C.F.....

**Acquaticità** (*Segnare la casella*)

- Scarsa                       Media                       Buona

**Frequenza a precedenti corsi di vela** (*Segnare la casella*)

- SI                                       NO

**Già in possesso della tessera F.I.V.** (*Segnare il numero*)

N° \_\_\_\_\_

**Tipo di corso** (*Segnare la casella*)

- Stanziali                       Giornalieri

**Corsi di Vela:**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="radio"/> 1° Corso 11 - 16 Giugno            | <input type="radio"/> 2° Corso 18 - 23 Giugno        |
| <input type="radio"/> 3° Corso 25 - 30 Giugno            | <input type="radio"/> 4° Corso 02 - 07 Luglio        |
| <input type="radio"/> 5° Corso 09 - 14 Luglio            | <input type="radio"/> 6° Corso 16 - 21 Luglio        |
| <input type="radio"/> 7° Corso 23 - 28 Luglio            | <input type="radio"/> 8° Corso 30 Luglio - 04 Agosto |
| <input type="radio"/> 9° Corso 06 - 11 Agosto            | <input type="radio"/> 10° Corso 20 - 25 Agosto       |
| <input type="radio"/> 11° Corso 27 Agosto - 01 Settembre | <input type="radio"/> 12° Corso 03 - 08 Settembre    |

**Segnalo che mio figlio/a presenta le seguenti patologie, allergie e/o intolleranze:**.....  
.....

**Altre informazioni importanti:**.....  
.....

# CENTRO SPORTIVO BRACCIANO

S.S.D. a R.L.

## DICHIARA

- di acconsentire al trattamento dei dati personali da parte della Società Sportiva Dilettantistica, ai sensi dell'art. 13 D.lgs. n. 196/2003 e in relazione all'informativa fornita. In particolare si presta il consenso al trattamento dei dati personali per la realizzazione delle finalità istituzionali della Società Sportiva Dilettantistica, nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

## AUTORIZZO

Si autorizza la fotografia e/o la ripresa del sottoscritto / del minore, effettuate ai soli fini istituzionali, durante lo svolgimento delle attività e/o delle manifestazioni organizzate dalla Società Sportiva Dilettantistica.

Sì  No

Si acconsente al trattamento e alla pubblicazione, per i soli fini istituzionali, di video, fotografie e/o immagini atte a rivelare l'identità del sottoscritto / del minore, sul sito web e sul periodico della Società Sportiva Dilettantistica e nelle bacheche affisse nei locali della medesima.

Sì  No

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_