

MODULO D'ISCRIZIONE SETTIMANA AZZURRA

(da compilare in stampatello e spedire via e-mail a: sailing@portopollo.it)

Alla: **SPORTING CLUB SARDINIA SSD A.R.L. - Porto Pollo – PALAU**

Io sottoscritto/a: Nome Cognome

Genitore di: Nome (del bambino/a) Cognome

Data di nascita: Luogo di nascita:

Codice fiscale:

Indirizzo (via, piazza):

CAP: Città:

Telefono abitazione:

Cellulare papà: Cellulare mamma:

Indirizzo e-mail:

Altro:

Chiedo l'iscrizione del suddetto minore al corso di vela in inglese con codice

Organizzato in Sardegna, a Porto Pollo nella settimana (barrare la casella):

- ☐ 6–13 giugno (cod. V1) ☐ 13–20 giugno (cod. V2) ☐ 20–27 giugno (cod. V3)
☐ 27 giugno – 4 luglio (cod. V4) ☐ 4–11 luglio (cod. V5) ☐ 11–18 luglio (cod. V6)

Chiedo che, possibilmente, possa dormire nella stessa camera con:

Chiede inoltre, con la presente, che venga tesserato alla Federazione Italiana Vela per l'anno 2026.

Altre informazioni utili:

Viaggio in aereo di gruppo: ☐ SI ☐ NO ASSICURAZIONE (facoltativa): ☐ SI ☐ NO

Eventuali allergie, malattie o particolari esigenze dietetiche:

Conoscenza della lingua inglese parlata:

☐ Nulla

☐ Buona

☐ Discreta

Dichiaro di essere al corrente che, in mancanza di polizza assicurativa appositamente stipulata, la quota di partecipazione non è rimborsabile, ma può essere trasferita ad eventuale altro partecipante. Gli effetti della presente iscrizione avranno effetto dal giorno del pagamento.

Data:

Firma del genitore:

Invia il modulo compilato a: sailing@portopollo.it