

**MODULO D'ISCRIZIONE SETTIMANA AZZURRA**  
(da compilare in stampatello e spedire via e-mail a: [sailing@portopollo.it](mailto: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):  10 - 17 giugno (cod. V1)  17 - 24 giugno (cod. V2)

24 giugno -1 luglio (cod. V3)  1 - 8 luglio (cod. V4)  8 - 15 luglio (cod. V5)

Chiede inoltre, con la presente, che venga tesserato alla Federazione Italiana Vela per l'anno 2023.

Altre informazioni utili:

Viaggio in aereo di gruppo:  SI  NO ASSICURAZIONE:  SI  NO

Eventuali allergie, malattie o particolari esigenze dietetiche: .....

Abilità nella pratica dello sport della vela: (barrare la casella )  Nulla,  Scarsa,  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, i cui requisiti rispettino quelli indicati sull'opuscolo informativo. Gli effetti della presente iscrizione e della relativa assicurazione avranno effetto a partire dal giorno di ricevuto pagamento e contestuale emissione di ricevuta.

Ai sensi della legge 31/12/96, no. 675 (Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali) autorizzo l'uso dei dati personali ed anagrafici esclusivamente per lo svolgimento delle funzioni istituzionali nei limiti stabiliti dalla legge e dai regolamenti.

Data, .....

Firma del genitore.....

[sailing@portopollo.it](mailto:sailing@portopollo.it)