

**Modulo di Iscrizione all'Attività Formativa – Novembre/Dicembre 2020**Organizzata dal **Circolo Velico Ventotene** e dalla **Compagnia della Vela Roma**

I \_\_ sottoscritt\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Nat\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) Residente a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_

Chiede di partecipare **Attività Formativa su Deriva Nautica 450 o Catamarano HC 16** organizzata dal Circolo Velico Ventotene asd nel periodo novembre-dicembre 2020 secondo le modalità di svolgimento indicate nel programma.

Ai fini della valutazione della propria domanda di ammissione **dichiara:**

1. di avere letto e di accettare il programma previsto e di impegnarsi a partecipare all'intero corso secondo il calendario indicato;
2. di impegnarsi a raggiungere autonomamente il luogo della lezione e di comunicare preventivamente e tempestivamente eventuali assenze;
3. di accettare la **quota d'iscrizione all'attività formativa** per un importo di **€ 490.00 più € 30,00 Tessera FIV** da versare con bonifico bancario intestato a: **Circolo Velico Ventotene asd presso Cariparma – Crédit Agricole Agenzia 39 di Roma IBAN IT55L0623005089000063671047 entro e non oltre il 06/11/2020;**  
N.B. Nella causale indicare **"Attività Formativa su Deriva Nautica 450 o Catamarano HC 16"**, nome e cognome dell'allievo;
4. Di impegnarsi a comunicare l'eventuale rinuncia di partecipazione al corso, preventivamente a voce, ai responsabili del corso e confermarla con mail a [info@circolovelicoventotene.com](mailto:info@circolovelicoventotene.com)
5. di **accettare**, in caso di rinuncia, quanto previsto dal regolamento relativo alle penali applicate, e più precisamente: 50% dell'importo corrispondente alle lezioni a cui rinuncia calcolato moltiplicando € 30,00 per il numero delle lezioni mancanti, se la rinuncia è pervenuta almeno 30 giorni prima della data del successivo pagamento - L'intero importo corrispondente alle lezioni a cui rinuncia se la comunicazione è pervenuta successivamente al 30° giorno antecedente la data del successivo pagamento - Le quote versate detratto l'importo corrispondente alle lezioni a cui rinuncia calcolato moltiplicando € 26,00 per il numero delle lezioni mancanti, se la rinuncia è causata da malattia o infortunio che comportino il ricovero ospedaliero o la gessatura fissa - L'iscritto che non salda entro i termini indicati o non si presenta all'inizio del turno, e non comunica l'eventuale ritardo, viene considerato rinunciatario e perde quanto versato - Nulla è trattenuto in caso di sostituzione di allievo preventivamente autorizzata dal Circolo Velico Ventotene e/o dalla Compagnia della Vela di Roma

data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Firma del partecipante \_\_\_\_\_

**AUTORIZZAZIONE PER I MINORI**

\_\_I\_\_ sottoscritt\_\_ esercente la patria potestà sul minore sopra indicato

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Nat\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) Residente a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_ Cod. Fis. \_\_\_\_\_

Dichiara di essere a conoscenza che il/la proprio/a \_\_\_\_\_ (figlio/a, altro) ha fatto richiesta di iscrizione al Corso sopraindicato, di autorizzarne l'iscrizione e di accettare, senza riserve, quanto indicato ai punti 1, 2, 3, 4, 5;

Per accettazione

data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Firma dell'esercente la patria potestà \_\_\_\_\_

Autorizzo il Circolo Velico Ventotene e la Compagnia Vela Roma al trattamento dei miei dati personali in base alla normativa art.10 della Legge n. 675/96 (Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali) e della legge 196/03

data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Firma dell'esercente la patria potestà \_\_\_\_\_