



## SCUOLA VELA 2025



**MODULO DI AMMISSIONE PER BAMBINI E RAGAZZI DAI 6 ANNI COMPIUTI AI 16**

**da scaricare già compilato e inviare all'indirizzo mail [scuolavela@avll.it](mailto:scuolavela@avll.it)**

### DATI ALLIEVO

<b>NOME</b>	<b>COGNOME</b>	
<b>VIA</b>	<b>CAP</b>	<b>CITTA'</b>
<b>NATO A:</b>	<b>IL:</b>	<b>COD.FISC.:</b>

### DATI GENITORE

<b>NOME</b>	<b>COGNOME</b>
<b>eMAIL:</b>	<b>TEL.CELL. REPERIBILITA'</b>

**Intendo iscrivere mio/a figlio/a al seguente corso (barrare le settimane scelte)**

CORSO BASE       CORSO AVANZATO (min. dopo 5 settimane di corso base)

- |  |  |  |  |
|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> 30 GIUGNO-4 LUGLIO; | <input type="checkbox"/> 07-11 LUGLIO; | <input type="checkbox"/> 14-18 LUGLIO; | <input type="checkbox"/> 21-25 LUGLIO; |
| <input type="checkbox"/> 28 LUGLIO-01 AGOSTO | <input type="checkbox"/> 04-08 AGOSTO; | <input type="checkbox"/> 11-15 AGOSTO; | <input type="checkbox"/> 18-22 AGOSTO  |

Precedenti esperienze di vela? SI  NO

Il genitore o chi ne fa le veci dichiara che l'allievo sa nuotare SI  (obbligatorio)

Eventuali allergie e/o problematiche \_\_\_\_\_

### **DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE DOPO LA CONFERMA DELL'ISCRIZIONE DA PARTE DELLA SEGRETERIA.**

- Certificato medico di idoneità alla pratica sportiva (richiesta per pediatra scaricabile dal sito [www.avll.it](http://www.avll.it))
- Modulo per detrazione 730 scaricabile e da compilare se si desidera detrarre il costo del corso
- Copia pagamento €140 (€130 per residenti) la prima settimana di iscrizione - €120 (€110 per residenti) le settimane successive (maggiori informazioni su [www.avll.it/scuola\\_vela](http://www.avll.it/scuola_vela))

### **PER ESSERE REGOLARMENTE ISCRITTI TUTTI I DOCUMENTI SOPRA ELENCATI DOVRANNO ESSERE INVIATI TASSATIVAMENTE ENTRO IL VENERDI PRECEDENTE L'INIZIO DEL CORSO**

- Autorizzo mio/a figlio/a a recarsi presso l'Associazione Vela Lago di Ledro e rientrare presso la propria abitazione in autonomia, declinando l'Associazione Vela Lago di Ledro da ogni responsabilità durante il tragitto.
- Autorizzo mio/a figlio/a a partecipare alla festa di fine corsi il giorno 23 agosto alle ore 14.00

### **DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI - MINORI**

Informativa consultabile sul sito <http://www.avll.it/wp-content/uploads/2019/02/PRIVACY.pdf>.

Acconsento al trattamento dei dati nelle modalità e per le finalità indicate nell'informativa.

### **AUTORIZZAZIONE EX L. N. 633/1943 - Immagini video e fotografiche**

Autorizzo l'Associazione a ritrarre fotografie e video, per le sole finalità indicate nell'informativa ex art. 13 Regolamento UE 679/16 al punto 1.2. Ne vieta altresì l'uso in contesti che ne pregiudichino la dignità personale ed il decoro. La posa e l'utilizzo delle immagini sono da considerarsi effettuate in forma gratuita.

**Luogo e data**

**Firma leggibile del genitore**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_