



A.V.A.V.
ASSOCIAZIONE VELICA ALTO VERBANO

**MODULO ISCRIZIONE Lezioni private VELA SU CABINATO –
ADULTI**

Nome e cognome _____

nato a _____ il _____

residente in _____ Via _____

C.A.P. _____ Prov. _____ Tel _____

Cell. _____

Indirizzo e-mail _____

Codice Fiscale

Note _____

CHIEDO

Di essere iscritto al Corso di Vela su CABINATO per Adulti

Nelle seguenti date

1° giornata:	
2° giornata:	
3° giornata:	
4° giornata:	

Dichiaro di

aver frequentato altri corsi di vela **non aver frequentato altri corsi di vela**

In caso di recuperi, sono disponibile nelle seguenti date:

Allego alla presente la tassa di iscrizione di €. _____

- pagata tramite bonifico bancario sul conto della UBI Banca - Sede di LUINO: IT 51 W 03111 50401 000000047203
 pagata in contanti

L'iscrizione alla scuola di vela comprende lezioni di vela teoriche e pratiche, tessera F.I.V., assicurazione personale infortuni stipulata dall'A.V.A.V. che copre gli allievi per tutti i rischi inerenti le attività che svolgeranno, materiale didattico, uso delle barche, iscrizione all'A.V.A.V. fino al 31.12.2017.

Responsabilità

L'A.V.A.V. e l'organizzazione della scuola declinano ogni responsabilità civile e penale per danni subiti dall'allievo durante lo svolgimento del corso.

L'allievo è tenuto a risarcire i danni arrecati a persone o cose appartenenti al Circolo e/o ai suoi soci durante il periodo di frequenza della scuola.

Data _____

Firma _____