



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

MODULO ISCRIZIONE CORSO di VELA SU CABINATO – ADULTI
TARIFFA ESCLUSIVE x1

Lezione Nr 1 totale 6 ore 1 giornata mattino e pomeriggio

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 1 Lezione di Vela su CABINATO** per un totale di **6 ore**

Nelle seguenti date:

<input checked="" type="checkbox"/>

Dichiaro di

aver frequentato altri corsi di vela

In caso di recuperi, sono disponibile nella seguente data:

Allego alla presente la tassa di iscrizione di:

€. 250,00

pagata tramite bonifico bancario sul conto della Banca **BPER: Sede di LUINO:**

IT77X0538750401000042638864

BIC: BPMOIT22XXX

L'iscrizione alla scuola di vela comprende lezioni di vela teoriche e pratiche, tessera F.I.V., assicurazione socio A.V.A.V. che copre gli allievi per tutti i rischi inerenti alle attività che si svolgeranno.

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 vela.

Tale abbonamento è valido fino al **31/12/2024**.

Data _____

Firma _____