

## MODULO D'ISCRIZIONE SETTIMANA AZZURRA

(da compilare in stampatello e spedire via e-mail a: sailing@portopollo.it)

Alla: **SPORTING CLUB SARDINIA SSD A.R.L. - Porto Pollo – PALAU**

*Io sottoscritto/a:*

Nome:	
Cognome:	

*Madre/padre 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):

- codice **V1** 7 - 14 giugno 2025     codice **V4** 28 giugno - 5 luglio 2025  
 codice **V2** 14-21 giugno 2025     codice **V5** 05 - 12 luglio 2025  
 codice **V3** 21 - 28 giugno 2025     codice **V6** 12 - 19 luglio 2025

Chiede inoltre, con la presente, che venga tesserato  
alla Federazione Italiana Vela per l'anno 2025

*Altre informazioni utili:*

- Viaggio in aereo di gruppo:  Sì     NO  
Assicurazione:  Sì     NO  
Capacità veliche:  Nulle     Scarse     Discreta

Eventuali allergie, malattie o particolari esigenze dietetiche:

.....

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 del Regolamento (UE) n° 2016/79 autorizzo l'uso dei dati personali ed anagrafici esclusivamente per lo svolgimento ai servizi erogati e l'invio delle connesse comunicazioni conformemente alle disposizioni e ai limiti stabiliti dalla legge.

Data: .....

Firma del genitore .....

**sailing@portopollo.it**