



**Adriatico Wind Club**

Via T. Guerra n. 25 - 48123 Porto Corsini (Ra)

## DOMANDA DI ISCRIZIONE SCUOLA VELA

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ (Già socio ) nato/a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Professione/Impiego \_\_\_\_\_

Recapiti tel.Casa \_\_\_\_\_ Tel. Cellulare \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Documento:  Carta Identità  Passaporto  Patente di Guida nr. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_

### CHIEDE

Di diventare **SOCIO ALLIEVO** dell'Associazione Adriatico Wind Club A.S.D. corrente in via Teseo Guerra n.25 a Porto Corsini (Ra)

con il consenso del genitore/tutore esercente la patria potestà per il SOCIO minorenni Sig. \_\_\_\_\_

In fede il genitore/tutore \_\_\_\_\_

### CHIEDE DI FREQUENTARE UNO DEI SOTTOSTANTI CORSI:

con il consenso del genitore/tutore esercente la patria potestà per il SOCIO minorenni Sig. \_\_\_\_\_

In fede il genitore/tutore \_\_\_\_\_

corso di **CAMPUS**

corso di **OPTIMIST**

corso di **WINDSURF**

corso di **CATAMARANO**

corso di **VELA**

corso \_\_\_\_\_

Periodo preferito per il corso (indicare, se possibile, più di un periodo): \_\_\_\_\_

### DICHIARA

di avere preso visione ed accettare integralmente lo Statuto ed il Regolamento dell'associazione all'Adriatico Wind Club As.d., e di sollevare e tenere indenne da ogni qualsivoglia responsabilità l'Associazione Adriatico Wind Club A.s.d. e i suoi Dirigenti in relazione a incidenti o eventi dannosi nei quali dovesse incorrere durante la frequentazione dei locali e delle aree di proprietà dell'Associazione e/o dall'utilizzo di attrezzature messe a disposizione dalla stessa, rinunciando fin da ora ad ogni qualsivoglia rivalsa o azione legale. Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 – GDPR, sulla tutela dei dati personali, acconsente inoltre che le informazioni sopra riportate possano essere divulgate a enti ed associazioni cui l'Adriatico Wind Club A.s.d. è associato, ed inoltre possano essere messe a disposizione anche di altre società per offerte vantaggiose ed iniziative commerciali.

Il sottoscritto acconsente inoltre l'utilizzo della propria immagine, nonché delle proprie foto al fine di essere utilizzate come materiale informativo, e/o pubblicitario circa le attività svolte dalla Associazione Adriatico Wind Club. Dichiaro altresì di accettare i mezzi di comunicazione dell'Adriatico Wind Club A.s.d., quali mail, SMS e WhatsApp.

**Dichiara inoltre di essere a conoscenza che il Circolo non è responsabile per furti e danni ai mezzi e attrezzature dei soci, rimessati / depositati presso la sede dello stesso. Detto importo non sarà rimborsato in caso di indisponibilità dell'allievo per qualsiasi ragione.**

**I corsi vanno terminati entro 12 mesi dall'iscrizione.**

Porto Corsini li \_\_\_ / \_\_\_ / 201\_\_ Firma del socio \_\_\_\_\_ Firma del genitore \_\_\_\_\_

Riservato alla segreteria del circolo: **Importo €** \_\_\_\_\_ **Istruttore** \_\_\_\_\_

**Periodo corso dal** \_\_\_ / \_\_\_ / 201\_\_ **al** \_\_\_ / \_\_\_ / 201\_\_ **NOTE** \_\_\_\_\_

**IMPORTO PAGATO: EURO** \_\_\_\_\_

✕

RICEVUTA per il SOCIO/A ALLIEVO/A

Porto Corsini, li \_\_\_ / \_\_\_ / 201\_\_

Importo pagato € \_\_\_\_\_

Firma leggibile del ricevente.

Causale: corso \_\_\_\_\_