



CENTRO VELA SUNSET

SCUOLA VELA FEDERALE FIV

Viale del Tirreno, 88 Località Calambrone Pisa (PI) - Tel. segreteria +39 050 33605

Istruttore Federale Federica PRUNAI - cell. +39 380 3642170 e-mail: federica.prunai@gmail.com

MODULO ISCRIZIONE ALLIEVO

NOME	
COGNOME	
CODICE FISCALE (obbligatorio)	
DATA DI NASCITA	
LUOGO DI NASCITA	
LUOGO DI RESIDENZA	
INDIRIZZO (località - Via/Piazza, n.)	
CAP	
CORSO - tradizionale / campo vela	
data di rilascio certificato medico (*)	

DATI GENITORE

NOME	
COGNOME	
CELL.	
TEL. ABITAZIONE - UFFICIO	
E-MAIL	

N.B. allegare al presente modulo:

(*) copia del certificato medico senza il quale non potrà essere rilasciata la tessera FIV e partecipare al corso

copia del bonifico bancario (in acconto/saldo): CAUSALE: nome e cognome del bambino e corso scelto

codice IBAN IT68S0335901600100000017892 CENTRO VELA SUNSET - Banca Prossima

data, _____

firma _____