



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					
LUOGO DI NASCITA					
DATA DI NASCITA					
LUOGO DI RESIDENZA					
INDIRIZZO (località – Via/Piazza, n.) - CAP					
CODICE FISCALE					
NUMERO CORSO	1°	2°	3°	4°	5°
DATA RILASCIO CERTIFICATO MEDICO (*)					

DATI GENITORE

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

N.B. allegare al presente modulo:

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

copia bonifico bancario (acconto/saldo) causale: **nome e cognome del bambino, numero corso mattina e/o pomeriggio**

codice IBAN IT2400306909606100000017892 CENTRO VELA SUNSET – Intesa San Paolo

data, _____

firma _____