



MODULO DI ISCRIZIONE AI CORSI SETTIMANALI

Chiedo l'iscrizione di mio/a figlio/a al corso di Optimist/ Tavole a Vela
nella settimana dal _____ al _____

Corso

- Mattina Optimist
 Pomeriggio Tavola a Vela

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____ Provincia _____

Via _____ Cap _____

Codice fiscale _____

Cognome del Genitore (per i minori) _____

Nome del Genitore (per i minori) _____

Codice fiscale del Genitore _____

Telefono abitazione _____ Cellulare _____

Cellulare del Genitore (per i minori) _____

E - mail _____

Allego Certificato Medico

Effettuo il pagamento di €.....

con:

- Bonifico Bancario IBAN IT 05 P 03111 02684 00 00 00 012063
 Carta di Credito o Bancomat
 Assegno Bancario

Ancona, _____ **FIRMA** _____