



DOMANDA DI ISCRIZIONE
LEZIONI PRIVATE
SCUOLA VELA DERIVE
CVCP 2018

Il sottoscritto/a _____ Nato/a _____ il _____
Codice fiscale _____ Residente in _____ CAP _____
Via _____ n° _____ Tel. _____ Cell. _____ E-Mail _____

Chiede di essere iscritto alla seguente tipologia di lezione privata:

• **LEZIONI INDIVIDUALI**

Tipo A 1x1	LEZIONE X <u>1 PERSONA</u> - € 50,00 X 1 ORA	TOTALE ORE _____	TOTALE € _____
Pacchetto Tipo D 5x1	5 LEZIONI DI 2 ORE X 1 PERSONA	TOTALE € <u>400.00</u>	

• **LEZIONI DI GRUPPO**

Tipo B 1x2	LEZIONE X <u>2 PERSONE</u> - € 35,00 X 1 ORA (costo a persona)	TOTALE ORE _____	TOTALE € _____
Tipo C 1x3	LEZIONE X <u>3 PERSONE</u> - € 25,00 X 1 ORA (costo a persona)	TOTALE ORE _____	TOTALE € _____
Pacchetto Tipo E 5x2	5 LEZIONI DI 2 ORE X 2 PERSONE	TOTALE € <u>300.00</u> (costo a persona)	
Pacchetto Tipo F 5x3	5 LEZIONI DI 2 ORE X 3 PERSONE	TOTALE € <u>200.00</u> (costo a persona)	
Pacchetto Concordato			

N.B: La quota di iscrizione **comprende** la Tessera FIV obbligatoria.

Prima dell'inizio del corso deve essere consegnato alla segreteria del CVCP un **Certificato Medico non agonistico redatto nell'anno in corso** per procedere al tesseramento.

L'intera quota deve essere saldata, **entro il giorno dell'inizio del corso**, presso la Segreteria del CVCP o tramite bonifico bancario: Banca Monte dei Paschi di Siena SpA - Codice IBAN: IT 71 M 01030 72210 000001313960

Dichiaro di essere a conoscenza del programma che verrà svolto e di accettarlo in ogni sua parte.

DATA e FIRMA _____

DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI.

Esprimo consenso al trattamento dei dati personali nel rispetto degli art. 13, 23, 26 del D.lgs. 30/06/2003 n°196 e dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa alla tutela del trattamento dei dati personali predisposta in ottemperanza della Legge. Acconsento inoltre all'uso e alla diffusione del materiale fotografico e video da parte del Club Velico Castiglione della Pescaia.

FIRMA _____