



CIRCOLO VELICO FUORIROTTA A.S.D.

www.fuorirotta.net - vela@fuorirotta.net

Tel. 334 361 3550

Scheda iscrizione evento "VASCELLO DEI CORSARI 2025"

Presentazione proposta:

Durata: da domenica sera (ore 20.00) al venerdì pomeriggio (ore 17.00)

Dove: Le Grazie (La Spezia)

Costo: 699,00 € più costo tessera circolo di 50,00 €.

I costi sono comprensivi di barca, cambusa, gasolio, skipper, accompagnatrice, giubbotto salvagente e costi attività svolte (vedi programma)

Indicare nello specchio riepilogativo sotto, il/i week di interesse per consentirci di formare equipaggi il più omogenei possibili per età e interessi

Sarete successivamente ricontattati al fine di concludere iscrizione

GIUGNO 2025	LUGLIO 2025	AGOSTO 2025	SETTEMB 2025
<input type="checkbox"/> W2 – 08/13	<input type="checkbox"/> W1 – 29/04	<input type="checkbox"/> W1 – 03/08	<input type="checkbox"/> W1 – 31/05
<input type="checkbox"/> W3 – 15/20	<input type="checkbox"/> W2 – 06/11	<input type="checkbox"/> W2 – 10/15	<input type="checkbox"/> W2 – 07/12
<input type="checkbox"/> W4 – 22/27	<input type="checkbox"/> W3 – 13/18	<input type="checkbox"/> W3 – 17/22	
	<input type="checkbox"/> W4 – 20/25	<input type="checkbox"/> W4 – 24/29	
	<input type="checkbox"/> W5 – 27/01		

Sarà possibile partecipare ad una o più giornate in barca come preparazione dell'evento nei periodi e al costo che verranno comunicati (si accettano anche proposte di giornate da parte Vs.)



CIRCOLO VELICO FUORIROTTA A.S.D.

www.fuorirotta.net - vela@fuorirotta.net

Tel. 334 361 3550

Per la validità di iscrizione all'evento è necessario:

- compilare il modulo di iscrizione evento***
- effettuare tesseramento circolo comprensivo di assicurazione CSA in***
- effettuare Anticipo 50% entro 15/05/2025 e saldo 15/06/2025***
- certificato medico di “Stato di buona salute” per ogni partecipante***

I pagamenti vanno effettuati mediante bonifico alle seguenti coordinate bancarie:

IBAN: IT33J0503466290000000009193

Intestato a: FUORIROTTA ASD

A seguire modulo da compilare per raccolta dati ed in allegato brochure sintetica di presentazione evento



CIRCOLO VELICO FUORIROTTA A.S.D.

www.fuorirotta.net - vela@fuorirotta.net

Tel. 334 361 3550

ISCRIZIONE EVENTO "VASCELLO DEI CORSARI 2025"

I Sottoscritti

Nome _____ Cognome _____ Nato/a a _____

il _____ Residente a _____ in Via _____

C.F. _____ Tipo Doc e n. _____

e

Nome _____ Cognome _____ Nato/a a _____

il _____ Residente a _____ in Via _____

C.F. _____ Tipo Doc e n. _____

Genitori/tutori di _____ e _____

***Iscrivono il/i proprio/i figlio/i all'evento "VASCELLO DEI CORSARI"
che si svolgerà nella settimana che va dal _____ al _____***

Primo Figlio:

Nome _____ Cognome _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____ in Via _____

Secondo Figlio:

Nome _____ Cognome _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____ in Via _____



CIRCOLO VELICO FUORIROTTA A.S.D.

www.fuorirotta.net - vela@fuorirotta.net

Tel. 334 361 3550

Recapiti telefonici: 1) _____

2) _____

Indirizzo mail: 1) _____

2) _____

**Eventuali allergie, patologie da segnalare o necessità relative ai pasti:
(in caso di iscrizione per più figli specificare l'interessato)**

Volontà di partecipazione alla giornata in barca da definire **SI** **NO**
(per adesione compilare i campi richiesti)

Giorno/i _____

N. Adulti _____

N. Bimbi _____



CIRCOLO VELICO FUORIROTTA A.S.D.

www.fuorirotta.net - vela@fuorirotta.net

Tel. 334 361 3550

CONSENSO AL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI

Con la presente dichiaro di aver ricevuto l' informativa sui diritti connessi al trattamento dei miei dati personali da parte dell' associazione, trattamento finalizzato alla gestione del rapporto associativo e all' adempimento di ogni obbligo di legge. Presto pertanto il consenso al trattamento dei miei dati per le finalità sopra descritte ai sensi della legge sulla privacy

Luogo_____ Data_____

Firma Genitori

AUTORIZZAZIONE ALL'UTILIZZO DELL'IMMAGINE

Con la presente esprimo inoltre il mio consenso alla pubblicazione, in qualsiasi forma, di immagini che mi ritraggono/che ritraggono il minore che rappresento nello svolgimento delle attività associative, purché la pubblicazione non avvenga per perseguire finalità di natura economica

Luogo_____ Data_____

Firma Genitori

CONSENSO ALL'INVIO DELLA NEWSLETTER DI FUORIROTTA ASD

Acconsento

Nego

Firma Genitori

Luogo_____ Data_____

