

Club Nautico Arzachena
DOMANDA D'ISCRIZIONE AL CORSO DI VELA
(da compilare in stampatello)

Il/la sottoscritto/a, _____

nato a _____ () il _____,

residente a _____ () C.A.P. _____,

in via _____, n° _____

CHIEDE

l'iscrizione al Corso di Vela della Scuola Vela del Club Nautico Arzachena – Località Laconia

CODICE FISCALE : _____

RECAPITO TELEFONICO : _____

E-MAIL : _____

Dichiaro/a ::

- **Di sapere nuotare**
- **Godere buona salute ed essere idoneo alla pratica di attività sportiva non agonistica.**
(allego certificato medico)

D a t a

FIRMA

RISERVATO ALLA SEGRETERIA

QUOTA CORSO	SI	NO
QUOTA TESS.TO	SI	NO
CERTIF.MEDICO	SI	NO

RICEVUTA N° _____