



Circolo Velico Agno

6982 Agno | tel. 0041 79 560 36 06 | www.circolovelicoagno.ch
scuolavela@circolovelicoagno.ch | scuolakayak@circolovelicoagno.ch

ISCRIZIONE CORSO

La/il sottoscritta/o si iscrive al corso vela/kayak (barrare ciò che non fa il caso) che avrà luogo presso il Circolo Velico Agno in data : _____

Dichiara di essere abile al nuoto, di godere di buona salute ed essere idonea/o alla pratica di attività sportive, ed inoltre di essere in possesso di un'assicurazione infortuni e **R.C.**

(Scrivere per favore in stampatello e in modo leggibile, grazie.)

Nome: _____ **Cognome:** _____

CAP e Luogo: _____ **Via:** _____

Telefono: _____ **Cellulare:** _____

E-mail: _____ **Nata/o il:** _____

Ha già conoscenze di vela/kayak:

No Sì Se sì di che livello? _____

Limitazione di responsabilità: il Circolo Velico Agno è esonerato espressamente da qualsiasi responsabilità per tutti i danni a cose e/o persone subiti dall'allievo durante il corso. L'allievo si assume ogni responsabilità per eventuali danni causati a cose o persone e s'incarica della relativa copertura assicurativa.

Diritti fotografici e/o televisivi: il sottoscritto concede pieno diritto e permesso all'organizzatore (CVA) di pubblicare e/o trasmettere tramite qualsiasi mezzo, fotografie o riprese di persone o barche durante le attività sociali, inclusi ma non limitati a spot pubblicitari televisivi, canali multimediali sulla rete internet, e altri canali che possono essere usati per scopi editoriali/pubblicitari. Il trattamento delle immagini raccolte verrà svolto nel rispetto dei diritti e della dignità del minore, con particolare riferimento alla riservatezza, all'identità personale e al diritto alla protezione dei dati personali.

Annullamento - In caso di rinuncia, il rimborso avverrà come segue:

- fino a 15 giorni dall'inizio del corso: 50%
- meno di 14 giorni dall'inizio del corso: 0%

In caso di condizioni meteorologiche avverse, il CVA si riserva il diritto di annullare il corso e procedere al rimborso delle quote versate dai partecipanti iscritti.

Luogo e data: _____

Firma: _____
(Per minorenni del genitore o di chi ne fa le veci)