



**MODULO DI ISCRIZIONE AL CORSO DI VELA**  
**A.S.D.- CENTRO VELICO SICILIANO**  
**PIAZZETTA TABASCIO 3 - PALERMO**

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_  
mail \_\_\_\_\_

chiede di essere iscritto al corso di vela di mini-altura predisposto dal Centro Velico Siciliano asd secondo le date e le modalità di espletamento liberamente concordate tra il sottoscritto e l'Istruttore FIV Riccardo Turco;

dichiara di essere a conoscenza dell'obbligatorietà di utilizzo durante la navigazione delle misure individuali di sicurezza che vengono messe a sua disposizione sull'imbarcazione utilizzata per il corso;

manleva espressamente il Centro Velico Siciliano asd da ogni responsabilità per qualsivoglia danno connesso al mancato e/o improprio utilizzo delle misure di sicurezza individuali;

allega certificato medico di idoneità alla attività sportiva non agonistica rilasciato in data \_\_\_\_\_

versa la quota mensile di partecipazione al corso di € 100,00, (cento,00) contestualmente alla sottoscrizione del presente modulo.

Tessera FIV n° \_\_\_\_\_ scadenza \_\_\_\_\_

Palermo li \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_