



# LEGA NAVALE ITALIANA

## Sezione di Bacoli

Sede sociale - via Agrippina 12/b - 80070 – Bacoli

Tel. 081-8045769 – 3385047983

e.mail: presidenza@lnibacoli.it - [segreteria@lnibacoli.it](mailto:segreteria@lnibacoli.it)



### CORSO DI VELA MODULO ISCRIZIONE MINORENNI

Il sottoscritto, (cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_

In qualità di \_\_\_\_\_ (grado di parentela )

Email \_\_\_\_\_

#### CHIEDE

Il tesseramento alla LNI sezione di BACOLI per l'anno \_\_\_\_\_ e

L'iscrizione al Corso di Vela dell'allievo (cognome) \_\_\_\_\_

(nome) \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ domiciliato in (via) \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

Cod.Fis. \_\_\_\_\_ cellgenitore \_\_\_\_\_

#### Allego

Certificato Medico di sana e robusta costituzione per lo svolgimento di attività non agonistiche

Versamento della quota \_\_\_\_\_ comprensiva di tesseramento LNI, Scuola Vela FIV ed iscrizione Corso Vela di 12 lezioni

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

#### DICHIARA:

- Di aver preso visione dello Statuto e del Regolamento della Lega Navale Italiana
- Di autorizzare il trattamento dei propri dati personali come disposto dall'Art.13 D.L. 30 giugno 2003, n°196 recante il "Codice in materia di trattamento dei dati personali"
- Di autorizzare la pubblicazione sul sito WEB della LNI o in brochure, presentazioni e l'utilizzo per finalità istituzionali-connesse o strumenti della LNI- di fotografie e/o filmati dell'allievo o dei genitori effettuati durante il suddetto corso.

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_



# LEGA NAVALE ITALIANA

## Sezione di Bacoli

Sede sociale - via Agrippina 12/b - 80070 – Bacoli

Tel. 081-8045769 – 3385047983

e.mail: [presidenza@lnibacoli.it](mailto:presidenza@lnibacoli.it) - [segreteria@lnibacoli.it](mailto:segreteria@lnibacoli.it)

---

