

Centro Nautico di FERRARA

CORSO DI VELA PER ADULTI 2026

(*) Tutti i campi sono obbligatori

Nome

Cognome

Codice fiscale

Data e luogo di nascita

Luogo di nascita

Data di nascita

Provincia nascita (Sigla)

Residenza

Indirizzo

Città

CAP

Provincia (Sigla)

Contatti

Telefono/Cellulare

Cellulare

E-Mail

Chiedo di essere ammesso alla frequenza del corso di vela presso il Centro Nautico Lago delle Nazioni (FE) per il periodo:

☐ **3-7 Aprile**

☐ **11-15 Settembre**

Non verranno prese in considerazione domande difformi dal presente modulo.

☐ Si impegna a effettuare il pagamento a mezzo di bonifico bancario e fornire la documentazione richiesta all'atto della ricezione della email che riceverà qualora rientri utilmente nel numero di posti disponibili.

LIBERATORIA E AUTORIZZAZIONE ALLE RIPRESE AUDIO/VIDEO *

☐ Autorizzo la L.N.I. a divulgare, senza limiti di tempo, spazio e supporto e senza avere nulla a pretendere in termini di compenso o diritti, foto e filmati e/o voce realizzati a scopo didattico e/o promozionale e DICHIARO di essere stato informato che per eventuali pubblicazioni a mezzo rete internet e/o supporti digitali, e/o cartacei a cura del personale della L.N.I. o di personale che opera per conto della stessa, la L.N.I. non trarrà alcun profitto.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI *

☐ Confermo di aver preso visione dell'[informativa sul trattamento dei dati personali](#)*
☐ Acconsento al trattamento dei miei dati personali, ai sensi del *D. Lgs. 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679 (G.D.P.R.)**

(consenso obbligatorio)

**La copia della domanda dovrà essere inviata all'indirizzo email
amministrazione@leganavale.it**

Coloro che invieranno l'iscrizione riceveranno all'indirizzo email indicato nella domanda le modalità di pagamento e tutte le informazioni utili per il corso.