

N.iscr. _____

X ritiro Kit _____ / ____ / ____

LEGA NAVALE ITALIANA sez. SALERNOCorso PATENTE NAUTICA **2021****MODULO DI ISCRIZIONE 13° Corso PATENTE**

Cognome _____ Nome _____

Nato a : _____ il ____/____/____ Residente a _____

Indirizzo : _____ Cel. _____

Email : _____

CHIEDE

Di essere ammesso al corso di PATENTE NAUTICA, che avrà inizio LUN 8 marzo, presso la LNI sez. di Salerno (in alternativa per le norme anto COVID, organizzata ON LINE con la DaD):

CORSO PATENTE	TIPO e LIMITE	già SOCI 1° Iscr.Soci		LEZIONI		SCELTA
				Teoria	Pratica	
ENTRO 12 miglia	PATENTE MOTORE	€ 480	€ 600	22	3	
	PATENTE VELA e MOTORE	€ 530	€ 650	22	8	
SENZA LIMITI	PATENTE MOTORE	€ 580	€ 700	22+8	3	
	PATENTE VELA e MOTORE	€ 630	€ 750	22+8	8	
INTEGRAZIONE	da ENTRO a OLTRE (motore o vela)	€ 480	€ 600	10+8		
	da MOTORE a VELA (entro o senza limiti)	€ 380	€ 500	10	8	

Il costo del corso di € _____,00 verrà così corrisposto :

€ 200,00 alla sottoscrizione della presente iscrizione e SALDO entro il 2° mese dall' inizio del corso.

per accettazione



Per superare le prove previste per gli esami è necessario partecipare alle lezioni rispettando **frequenza, puntualità, applicazione e impegno nelle esercitazioni di carteggio e uscite a mare**. Non sarà possibile superare le prove di esame se si frequenta in modo irregolare, non si rispettano gli orari delle lezioni o si partecipa con poco impegno e con inadeguata applicazione a casa.

A FINE CORSO gli allievi sosterranno una **SIMULAZIONE d'esame completa (quiz, carteggio e prova pratica a mare)**. **SOLTANTO gli allievi che supereranno la prova simulata saranno ammessi agli esami.**

Chi non sarà ritenuto idoneo alla prova pratica potrà continuare le lezioni pratiche a mare al costo di €70,00 ad uscita per spese supplementari di docenza e uso barca.

La tessera SOCIO inclusa nel prezzo ha validità fino al 31 marzo dell'anno successivo a quello di iscrizione.

per accettazione



DOCUMENTAZIONE consegnata :

DOMANDA in bollo []	2 FOTO TESSERA []	3 BOLLETTINI []	CERTIF. MEDICO []
Il ____/____/____	Il ____/____/____	Il ____/____/____	Il ____/____/____

PAGAMENTI effettuati :

ACCONTO € 200,00	SALDO € _____	DOMANDA consegnata in CP
Il ____/____/____	Il ____/____/____	Il giorno ____/____/____