



**Lega Navale Italiana**  
**Sezione di Salerno**  
Anno di fondazione 1912

**LEGA NAVALE ITALIANA – SEZIONE DI SALERNO**

## **MODULO DI ISCRIZIONE**

*Corsi Tecnici Full Immersion per Bambini*  
*– Vela (insieme al CCI) - Canoa– Canottaggio*



### **DATI DEL PARTECIPANTE**

**Nome e Cognome:** \_\_\_\_\_

**Luogo e data di nascita:** \_\_\_\_\_ **Età:** \_\_\_\_\_

**Codice Fiscale:** \_\_\_\_\_

**Residente in:** \_\_\_\_\_

**Via/Piazza e n.:** \_\_\_\_\_

### **DATI DEL GENITORE/TUTORE**

**Nome e Cognome:** \_\_\_\_\_

**Codice Fiscale:** \_\_\_\_\_

**Telefono:** \_\_\_\_\_ **E-mail:** \_\_\_\_\_

### **CORSO SCELTO**

- ☐ Canoa (8-14 anni)  
☐ Vela (7-13 anni)  
☐ Canottaggio (9-14 anni)

Settimana:

- ☐ Dal 6 al 10 luglio  
☐ Dal 13 al 17 luglio

### **INFORMAZIONI SANITARIE**

- ☐ Nessuna allergia o intolleranza  
☐ Allergie alimentari  
☐ Intolleranze alimentari

Specificare:

\_\_\_\_\_



**Lega Navale Italiana**  
**Sezione di Salerno**  
Anno di fondazione 1912

**LEGA NAVALE ITALIANA – SEZIONE DI SALERNO**

## **MODULO DI ISCRIZIONE**

*Corsi Tecnici Full Immersion per Bambini*  
*– Vela (insieme al CCI) - Canoa– Canottaggio*



Altre informazioni sanitarie utili:

---

---

### **LIBERATORIA FOTO E VIDEO**

Il/La sottoscritto/a, in qualità di genitore/esercente la responsabilità genitoriale del minore:

☐ AUTORIZZA   ☐ NON AUTORIZZA

la Lega Navale Italiana – Sezione di Salerno ad effettuare fotografie e riprese video durante le attività e ad utilizzarle esclusivamente per finalità istituzionali, promozionali e divulgative.

### **DICHIARAZIONE**

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione del programma del corso, di comunicare eventuali variazioni dello stato di salute del minore e di accettare il regolamento organizzativo della Lega Navale Italiana – Sezione di Salerno.

### **PRIVACY (GDPR UE 2016/679)**

☐ Acconsento   ☐ Non acconsento al trattamento dei dati personali per le finalità connesse alla gestione del corso.

Luogo e Data: \_\_\_\_\_

Firma del Genitore/Tutore: \_\_\_\_\_

### **ALLEGATI OBBLIGATORI**

☐ Certificato medico