



Società Nautica Pietas Julia  
Associazione sportiva dilettantistica  
tel. 040 – 291213  
e-mail: segreteria@pietasjulia.it  
Modulo d'iscrizione Scuola Vela 2024



**NOME DELL'ALLIEVO**

\_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ cod.fiscale \_\_\_\_\_

**Il sottoscritto genitore**

\_\_\_\_\_

Tel. n. \_\_\_\_\_ cell. n. \_\_\_\_\_ Cod. fisc. \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Socio  non Socio della Società Nautica Pietas Julia

**Chiede di iscrivere il/la figlio/a minore  
al/ai seguenti corsi di scuola vela per:**

**VELA RAGAZZI** (12-17 anni)

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1. Dal 01 luglio al 05 luglio | <input type="checkbox"/> 5. Dal 29 luglio al 02 agosto |
| <input type="checkbox"/> 2. Dal 08 luglio al 12 luglio | <input type="checkbox"/> 6. Dal 05 agosto al 09 agosto |
| <input type="checkbox"/> 3. Dal 15 luglio al 19 luglio | <input type="checkbox"/> 7. Dal 12 agosto al 16 agosto |
| <input type="checkbox"/> 4. Dal 22 luglio al 26 luglio | <input type="checkbox"/> 8. Dal 19 agosto al 23 agosto |

organizzati dalla **Società Nautica Pietas Julia** presso la propria Sede di **Sistiana Mare**.

\_\_\_\_\_

**Durata e orario:** 5 giorni, dal lunedì al venerdì, dalle 9.30 alle 17.00

Pre-accoglimento presso la sede richiedibile a partire dalle 8.00 per l'intera settimana

Gli allievi saranno suddivisi secondo la loro preparazione e formeranno gruppi come da indicazione della FIV e cioè:

1. Impara la vela base
2. Impara la vela intermedio
3. Impara la vela avanzato

**Imbarcazioni:** Le imbarcazioni messe a disposizione sono della classe Laser/Laser2, Feva,

Il sottoscritto genitore **dichiara** che:

	<b>SI</b>	<b>NO</b>
il minore sa nuotare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ha frequentato altri corsi vela	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
utilizzerà il trasporto da Trieste	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
il minore presenta allergie alimentari	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Se presenti allergie, indicare a quali alimenti:		
Il minore ha effettuato le vaccinazioni obbligatorie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Il sottoscritto genitore **richiede**:

	<b>SI</b>	<b>NO</b>
il pre-accoglimento per l'intera settimana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l'accompagnamento da e per Trieste	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Il genitore dichiara inoltre di sollevare la Società Nautica Pietas Julia da ogni responsabilità per danni che il minore potrà arrecare a se stesso, a persone o a cose durante lo svolgimento del corso e di accettare il Regolamento dei corsi della Scuola Vela SNPJ Giocavela e Scuola Vela Ragazzi:

Ai sensi del D.L. 196/03 il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali solo per gli usi consentiti dalla legge.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

## Liberatoria per l'utilizzo delle immagini di minorenni

I sottoscritti genitori (Nome e cognome dei genitori e/o tutori) \_\_\_\_\_

---

---

Nato/a il \_ / \_ / \_\_ , a \_\_\_\_\_, in provincia di ( \_ ),

Nato/a il \_ / \_ / \_\_ , a \_\_\_\_\_, in provincia di ( \_ ),

Residente a \_\_\_\_\_, in provincia di ( \_ ),

Residente a \_\_\_\_\_, in provincia di ( \_ ),

Codice Fiscale Nr.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Codice Fiscale Nr.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

In qualità di tutore/tutrice legale del/della minorenne:

(Nome e cognome del minore) \_\_\_\_\_

Nato/a il \_ / \_ / \_\_ , a \_\_\_\_\_, in provincia di ( \_ ),

Residente a \_\_\_\_\_, in provincia di ( \_ ),

dichiara

di autorizzare la ASD / SSD ....., in proprio o per sue aventi causa, ad utilizzare il nome e la immagine del minore per tutte le attività promo - pubblicitarie di carattere sia istituzionale che commerciale dalla stessa organizzate, anche se in collaborazione con emittenti televisive e radiofoniche, siti internet, organizzatori di eventi didattici, formativi o sportivi consistenti nell'utilizzazione del nome e/o del ritratto del minore per la realizzazione di:

- campagna stampa su testate italiane, quotidiani e periodici;
- campagna affissionale;
- videoclip da utilizzare su reti televisive, terrestri, satellitari e via cavo, sia free che a pagamento nonché su internet

d) videoclip da utilizzare in attività, anche a carattere commerciale, da voi poste in essere e di non avere nulla a pretendere per questo tipo di utilizzo per qualsivoglia titolo o ragione.

Per immagine ai fini della presente autorizzazione deve intendersi ogni elemento e caratteristica comunque riconducibili al contenuto della previsione normativa di cui agli artt. 6-10 C.C. e di cui agli artt. 96 e 97 della L. 22 aprile 1941 n° 633

Luogo\_\_\_\_\_data\_\_\_\_\_

IN FEDE

(firma)