



Società Nautica Pietas Julia
Associazione sportiva dilettantistica
tel. 040 – 291213
email: segreteria@pietasjulia.it
Modulo d'iscrizione Scuola Vela 2025



NOME DELL'ALLIEVO

Nato a _____ il _____ cod. fiscale _____

I sottoscritti genitori:

Nome e Cognome _____

Tel. n. _____ cell. n. _____ Cod. fisc. _____

Residente a _____ in via _____ CAP _____

Socio non Socio della Società Nautica Pietas Julia

Nome e Cognome _____

Tel. n. _____ cell. n. _____ Cod. fisc. _____

Residente a _____ in via _____ CAP _____

Socio non Socio della Società Nautica Pietas Julia

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

SCUOLA VELA RAGAZZI
(12 -17 anni)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1. Dal 30 giugno al 04 luglio | <input type="checkbox"/> 5. Dal 28 luglio al 01 agosto |
| <input type="checkbox"/> 2. Dal 07 luglio al 11 luglio | <input type="checkbox"/> 6. Dal 04 agosto al 08 agosto |
| <input type="checkbox"/> 3. Dal 14 luglio al 18 luglio | <input type="checkbox"/> 7. Dal 11 agosto al 15 agosto |
| <input type="checkbox"/> 4. Dal 21 luglio al 25 luglio | <input type="checkbox"/> 8. Dal 18 agosto al 22 agosto |

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

Durata e orario: 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

Costi: I costi dei corsi sono indicati al punto 4 del Regolamento della Scuola Vela

Imbarcazioni: Le imbarcazioni messe a disposizione sono della classe Laser/Laser 2, Feva

Il sottoscritto genitore **dichiara** che:

	SI	NO
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:**

	SI	NO
il pre-accoglimento per l'intera settimana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l'accompagnamento da e per Trieste (sono disponibili 8 posti al massimo. Si prega di contattare la segreteria per verificare la disponibilità del posto nel pulmino)	<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 _____

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 Società Nautica Pietas Julia a.s.d. 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:

- a) campagna stampa su testate italiane, quotidiani e periodici;
- b) campagna affissionale;

c) 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 con particolare riguardo a:

- l'immagine o il ritratto;
- il nome inteso come prenome e cognome, il nomignolo, lo pseudonimo e il soprannome ad eccezione di ogni utilizzazione di tali nomignoli in funzione di marchio su prodotti o servizi;
- la firma e la sigla;
- la voce;
- le intrinseche qualità di persona pubblica e di opinion leader;
- le qualità e le valenze riconducibili alla carriera sportiva.

Luogo _____ data _____

IN FEDE
(firma)