



CIRCOLO VELICO MONTEROSSO
GINO E BEBE DE ANDREIS

CORSO DI **NUOTO** PER I RAGAZZI ISCRITTI ALLE SCUOLE PRIMARIE E SECONDARIE
DELLE 5 TERRE

Al Presidente del Circolo Velico Monterosso
19016 – **MONTEROSSO AL MARE**

IL SOTTOSCRITTO _____ IN QUALITA' DI
PADRE/MADRE DEL BAMBINO _____ NATO A _____
IL _____ RESIDENTE A _____ VIA _____
Telefono (reperibile): _____ email _____
FREQUENTANTE LA CLASSE _____ PRIMARIA/SECONDARIA DI _____
CHIEDE

L'ISCRIZIONE DEL PROPRIO FIGLIO/A AL CORSO DI NUOTO CHE SI TERRA' PRESSO IL CIRCOLO
VELICO CON INIZIO DAL GIORNO **17 giugno 2024 al 28 giugno 2024**

DICHIARA

Attività di nuoto precedentemente svolta	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Sa nuotare	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

In caso di ammissione si impegna a far frequentare, dal proprio figlio, con costanza le lezioni ed a far rispettare il regolamento della Scuola di Nuoto e di tutte le altre norme che regolano la vita sociale del Circolo Velico Monterosso.

Per poter partecipare è necessario il pagamento della tessera FIN (assicurazione) del valore di 5,00 €

L'orario verrà comunicato dal Circolo Velico Monterosso

FIRMA DEL GENITORE _____

IL SOTTOSCRITTO (genitore) _____ DICHIARA
ESPRESSAMENTE DI MANLEVARE GLI ORGANIZZATORI DEL CORSO DI NUOTO DA OGNI
RESPONSABILITA' IN CONSEGUENZA DELLA PARTECIPAZIONE AL SUDDETTO CORSO E AL RIENTRO
AUTONOMO ALL'ABITAZIONE AL TERMINE DEL CORSO.

MONTEROSSO AL MARE _____

FIRMA DEL GENITORE _____

CONSEGNA SCHEDA DI ADESIONE CON UNITO CERTIFICATO MEDICO ENTRO IL
GIORNO 31 MAGGIO 2024 PRESSO LA SEGRETERIA DEL CIRCOLO VELICO.

Circolo Velico Monterosso "Gino e Bebe De Andreis"
Via Fegina 13- 19016 Monterosso al Mare - SP
tel. 0187 817484, e-mail: info@circolovelicomonterosso.it; cvelicomonterosso@live.it;