



## AVAL-CDV Centro Vela Alto Lario - Gravedona **Scuola di Vela**

Domanda di iscrizione al corso .....

dal ..... al ..... **oppure** dal ..... al .....

Cognome e nome .....

Nato il ..... a ..... provincia .....

Codice fiscale .....

Residente in via/piazza ..... numero .....

località ..... cap ..... provincia .....

Telefono ..... cellulare ..... fax .....

e-mail .....

Esperienza velica pregressa .....

Soggiorno in foresteria .....

Allego certificato medico

Pagato acconto euro ..... saldo euro .....

Firma leggibile  
(firma di un genitore per i minorenni)

.....