

Campo di Vela Isola dei Conigli 2020
Segelcamp Brissagoinsel 2020
Sailing Camp Ticino 2020

MODULO D'ISCRIZIONE
REGISTRATION FORM
ANMELDEFORMULAR

ESTATE - SUMMER - SOMMER

	Campo	Date	Costo (in CHF)
<input type="checkbox"/>	2020/ A	Lunedì 29 giugno - Venerdì 3 luglio 2020	CHF 700
<input type="checkbox"/>	2020 / B	Lunedì 6 luglio – Venerdì 10 luglio 2020	CHF 700

DATI PERSONALI

Nome, cognome	
Via e No.	
NAP e Località	
Data di nascita	Sex (F, M): _____
Telefono (Mobile)	
Nazionalità/Lingua	

Esperienza di vela
Sailing Experiences NO SI
Erfahrung mit Segeln

Se sì, quale:

Problemi di salute NO SI (allergie, intolleranze, medicazioni)

Se sì, quale:

Campo di Vela Isola dei Conigli 2020
Segelcamp Brissagoinsel 2020
Sailing Camp Ticino 2020

E INDISPENSABILE L'AUTORIZZAZIONE DEL/DEI GENITORE

	Genitori / recapiti
Nome, cognome	
Email	
Numero di telefono	
No Mobile	

- Confermo/confermiamo, che il partecipante è coperto da un'assicurazione di infortunio e responsabilità personale civile. Wir bestätigen dass der/die Teilnehmer(in) über eine Unfall- und Haftpflichtversicherung verfügt.
- Dichiaro/dichiariamo che l'informazione fornita su questo formulario corrisponde alla realtà. Wir bestätigen dass die aufgeführten Informationen den Tatsachen entsprechen.
- Con la presente diamo il nostro consenso per la registrazione di immagini del partecipante nell'ambito della manifestazione dell'associazione e per l'uso e la pubblicazione di tali immagini a scopo di rendicontazione pubblica nel ambito dell'associazione. Wir geben hiermit unser Einverständnis zur Erstellung von Bildaufnahmen des Teilnehmers im Rahmen von Veranstaltungen des Vereins sowie zur Verwendung und Veröffentlichung solcher Bildnisse zum Zwecke der öffentlichen Berichterstattung über das Vereinsleben.
- Danni causati durante il campo devono essere annunciati che saranno verificati dal responsabile di campo che definisce quanto ammonta il danno da pagare. Schäden während des Camps müssen dem verantwortlichen Leiter des Camps gemeldet werden, welche die zu bezahlende Betragshöhe festlegt.

Per qualsiasi domanda ed informazione per favore contattare il segretariato tramite email (segretariato@yclo.ch) Grazie 1000 per vostra collaborazione.

Luogo e data _____

Firma genitori

Signature parents

Unterschrift Eltern

(o rappresentante legale se < 18 anni)

Lo Yacht Club Locarno vi confermerà la registrazione con la polizza di pagamento. Der Yacht Club Locarno bestätigt Ihnen die Einschreibung zusammen mit einem Einzahlungsschein.