



## DOMANDA D'ISCRIZIONE "OFFSHORE SUMMER SAIL"

Si prega di compilare in stampatello

### IL SOTTOSCRITTO

Cognome .....

Nome .....

Data e luogo di nascita .....PR (.....)

Residente in via piazza .....no.....CAP.....Località ....., PR (.....)

Codice Fiscale.....

cell. .... e-mail .....

CHIEDE di poter diventare socio Oxygene Sail s.s.d. a.r.l.

DICHIARA di esser già socio Oxygene Sail s.s.d. a.r.l.

CHIEDE di essere ammesso a frequentare il corso di vela:

Dal..... Al.....

A BORDO di.....

Quota di Partecipazione €.....

Intera barca  imbarco individuale

CHIEDE l'attivazione della polizza MULTIRISCHIO VIAGGI FILO DIRETTO TRAVEL NOBIS ASSICURAZIONI

Quota di attivazione (4% della quota di partecipazione) = €.....

#### • DICHIARA sotto la sua responsabilità:

di saper nuotare autonomamente e si impegna a trasmettere entro la data di imbarco il certificato medico di sana e robusta costituzione. Prende atto che in mancanza di certificato o in caso di falsa dichiarazione non verrà ammesso al corso.

• **Dichiara di aver preso visione delle "condizioni generali corsi di vela", consultabili sul sito della Oxygene Sail s.s.d. a.r.l. <https://www.oxygenesail.org/wp-content/uploads/2021/11/Condizioni-Generali-di-contratto.pdf>**

#### • Esegue il pagamento del 50% (acconto) mediante:

**BONIFICO BANCARIO** di cui allega fotocopia, dati bancari:

Monte dei Paschi di Siena intestato a: Oxygene Sail s.s.d. a.r.l. **IBAN: IT72T0103072320000001733903**

**CAUSALE "OFFSHORE SUMMER SAIL" NOME e COGNOME ALLIEVO**

**assegno bancario** no .....della Banca .....  
intestato a Oxygene Sail s.s.d a.r.l.

**pagamento in contanti dell'intera quota di partecipazione**

• **Si impegna a saldare la quota dovuta entro e non oltre 15 giorni prima dell'imbarco.**

**VISIONE ED ACCETTAZIONE-PRESTAZIONE CONSENSO** ex D.L. N° 196/2003 (codice sulla Privacy) Ricevuta l'informativa di cui all'art.13 del Codice sulla Privacy e preso atto dei diritti di cui agli artt. 7 e seguenti, esprime -per quanto occorre ed ai fini previsti dalla Legge - il consenso al trattamento dei propri dati personali da parte di Oxygene Sail s.s.d. a.r.l. per le sue finalità istituzionali, connesse o strumentali, con l'autorizzazione alla loro comunicazione ai Soci di Oxygene Sail s.s.d. a.r.l. Autorizza inoltre l'invio a mezzo posta elettronica di comunicazioni relative all'attività della società sportiva dilettantistica.

**Luogo e data** ..... **Firma** .....

(per i minori di 18 anni, firma del genitore o di chi esercita la potestà sul minore, riportando poi in stampatello il proprio Nome e Cognome)

#### Liberatoria per l'utilizzo delle immagini personali.

Si Autorizza la pubblicazione delle proprie immagini riprese da Oxygene Sail s.s.d. a.r.l., durante lo svolgimento dei corsi, per finalità di pubblicazione sul sito internet, per le pubblicazioni inerenti a Oxygene Sail s.s.d. a.r.l. e per finalità pubblicitarie in genere.

**Luogo e data** ..... **Firma** .....

(per i minori di 18 anni, firma del genitore o di chi esercita la potestà sul minore, riportando poi in stampatello il proprio Nome e Cognome)

**Il sottoscritto ai sensi e per gli effetti dell'articolo 1341 del c.c. dichiara di aver preso visione e di accettare espressamente quanto indicato nelle "condizioni generali corsi di vela" ivi allegate agli articoli: 5. Annullamento del Corso; 7. Rinunce e Penali; 8. Annullamento/Interruzione del Corso; 12. Limitazione di Responsabilità; 13. Foro Esclusivo.**

**Luogo e data** .....

**Firma** .....

(per i minori di 18 anni, firma del genitore o di chi esercita la potestà sul minore, riportando poi in stampatello il proprio Nome e Cognome)

**Oxygene Sail s.s.d. a.r.l.**

Via Lariana,14 00199 Roma

e-mail: [info@oxygenesail.org](mailto:info@oxygenesail.org) ; web: [www.oxygenesail.org](http://www.oxygenesail.org)

C.F./P. IVA 01632080535