



ESCUELA DE VELA

Real Club Náutico de Sanxenxo

BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

DATOS DEL CURSO

| | | |
|------------------------------------|---|--|
| Tipo de curso | <input type="checkbox"/> Vela ligera | <input type="checkbox"/> Platu 25 |
| Nivel (Sólo Vela ligera) | <input type="checkbox"/> Iniciación | <input type="checkbox"/> Perfeccionamiento |
| Período desde el lunes día ___/___ | hasta el viernes día ___/___ | |
| Turno | <input type="checkbox"/> Mañana (10 a 14) | <input type="checkbox"/> Tarde (16 a 20) |

DATOS PERSONALES

| | |
|-------------------|--------|
| Apellidos | Nombre |
| F.Nac. | DNI |
| Padre/madre/tutor | DNI |
| Dirección | |
| Localidad | C.P. |
| Teléfono | E-mail |
| Observaciones | |

Autorizo al menor a irse solo al finalizar la actividad (sólo en caso de menores) NO SI

LICENCIA FGVELA SI Autorizo al RCNS a tramitar la licencia de escuela con la Federación Galega de Vela
NO El alumno posee una licencia de escuela en vigor, por lo que no necesita tramitarla

Sanxenxo, a ____ de _____ de 2018

Firma



