

Domanda di iscrizione 2010

N° d'adesione
(se lo possedete)

--	--	--	--	--	--	--	--

Sig.ra Sig.na Sig.

Nome

Cognome

Nato(a) il

Nazionalità

Indirizzo

CAP Città

Nazione

Tel. (ufficio)

Tel. (abitazione)

Cell.

Fax

E.mail*

Ho cambiato indirizzo dal mio ultimo corso Sì No

Esperienza nautica precedente : *da compilare obbligatoriamente*

(corsi di vela o tipo di navigazioni già praticate)

.....

.....

* I dati comunicati non saranno in alcun caso comunicati a terzi.

I Glenans useranno l'indirizzo dato per tenervi informati.



Quai Louis Blériot
75781 - Paris Cedex 16 -
France

Tél 00 33 1 53 92 86 00
Fax 00 33 1 45 27 61 54
www.glenans.asso.fr

Mi iscrivo a :

Corso : nome e luogo	Data di inizio	Durata	Prezzo	Ass. ^a	Ass. ^a

^aAss. : da spuntare se sottoscriverete un'assicurazione individuale incidente

^aAss. : da spuntare se sottoscriverete un'assicurazione annullamento

Se non potete soddisfare la mia domanda, iscrivetemi, senza altra conferma da parte mia, al seguente corso :

(1)

(2)

Persona da contattare in caso d'emergenza durante il corso :

(obbligatorio per i minori)

.....

Tel :

Dichiaro di sapere nuotare per 50 metri, di essere in buona salute e di non avere alcuna controindicazione medica⁽¹⁾. Accetto in anticipo le regole di sicurezza.

Data.....Firma

⁽¹⁾ Informateci di eventuali handicap. Grazie.

Pagamento

	Pagamento alla prenotazione	Pagamento differito
Quota annuale obbligatoria 2010 : 33 € (vedere pagina 10)	<input type="text"/>	
Pagamento completo stage : a meno di un mese dall'inizio del corso	<input type="text"/>	
Acconto stage : 30% per stage (vedere pagina 10)	<input type="text"/>	
Saldo corso		<input type="text"/>
Assicurazione(i) annullamento(i) corso : 8,50 € - 14 € - 20,50 € - 27 € (vedere pagina 11)	<input type="text"/>	
Assicurazione complementare, "individuale incidente" : 4,50 € (vedere pagina 11)	<input type="text"/>	
Ammontare totale da pagare	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Verso sin da oggi la somma di <input type="text"/>		
Pago tramite :		
<input type="checkbox"/> Assegno intestato ai Glénans		
<input type="checkbox"/> Carta di Credito (Eurocard - Mastercard - Visa) - Nome e cognome del titolare :		
N° <input type="text"/>		Data di scadenza <input type="text"/>
Almeno un mese prima dell'inizio del mio corso pagherò il saldo, ossia ⁽²⁾ <input type="text"/>		

⁽²⁾ Attenzione, per pagamenti di saldi con carta di credito, dovrete darci una nuova autorizzazione.