

## CURSOS VELA VERANO 2010

### VELA INFANTIL / VELA LIGERA / VELA CRUCERO

Los cursos de vela se imparten mediante el plan de formación de la Guía de la FVCV y la adaptación de esta por la Escuela de Vela del R.C.R. de Alicante, el objetivo es que el alumno de una forma amena y divertida vaya aprendiendo el manejo de una embarcación de vela. La edad mínima es de 8 años.

- o **Nivel 1:** Embarcación múltiple con monitor.
- o **Nivel 2:** Embarcación doble sin monitor.
- o **Nivel 3:** Embarcación individual.

TARIFAS		
CURSO VELA LIGERA/TDV 20H (VERANO)	156€	SOCIOS -25%
CURSO VELA CRUCERO 20H (VERANO)	197€	SOCIOS -25%
CURSO FIN DE SEMANA LIGERA	125€	SOCIOS -25%
CURSO FIN DE SEMANA CRUCERO	157€	SOCIOS -25%

HORARIO	
Mañanas	10.00 a 14.00
Tardes	16.00 a 20.00
Fin de Semana	10.00 a 14.00

El curso de Vela dura **20 horas** de lunes a viernes en horario de 10:00 horas a 14:00 horas en horario de mañana o de 16:00 horas a 20:00 horas en horario de tarde. Si los cursos se realizan en Fin de Semana estos son de 16 horas en el mismo horario y durante dos fines de semana.

FECHAS	
Curso 1	28 junio al 2 julio
Curso 2	5 al 9 julio
Curso 3	12 al 16 julio
Curso 4	19 al 23 julio
Curso 5	26 al 30 julio
Curso 6	2 al 6 agosto
Curso 7	9 al 13 agosto
Curso 8	16 al 20 agosto
Curso 9	23 al 27 agosto
Curso 10	30 agosto al 3 septiembre

Para que se realice el curso debe haber un mínimo de 6 alumnos inscritos en el mismo horario y modalidad, la reserva queda pendiente de confirmación hasta la semana anterior a la realización del curso.

**Reservas a partir del 1 de Junio:** [ev@rcra.es](mailto:ev@rcra.es) <http://www.rcra.es> 965921250 965264972

Nº Socio: \_\_\_\_\_

## DATOS DEL ALUMNO

(Todos los campos son obligatorios para la obtención de la licencia)

NOMBRE Y APELLIDOS: \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_

LOCALIDAD: \_\_\_\_\_ CODIGO POSTAL: \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_ DNI o PASAPORTE: \_\_\_\_\_ (Si no tiene, del tutor)

## CONTACTO

TELÉFONO 1: \_\_\_\_\_ TELÉFONO 2: \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_

## DATOS DEL CURSO\*

FECHAS: \_\_\_\_\_

TURNO: Mañana (10:00 a 14:00)  Tarde (16:00 a 20:00)

TIPO DE CURSO: Lunes a viernes (20 horas)  Fin de semana (16 horas)

NIVEL ▼	VELA INFANTIL (8 A 14 AÑOS)	VELA LIGERA (14 AÑOS EN ADELANTE)	TDV	CRUCERO	NIVEL ▼
1					1
2					2
3			----		3
Perfeccionamiento			----		Perfeccionamiento

(Marcar la casilla correspondiente)

## CONSENTIMIENTO PATERNO/ALTA EN CURSO

(Cumplimentar para menores de 18 años)

Yo (padre, madre o tutor) \_\_\_\_\_  
con DNI: \_\_\_\_\_ y dirección: \_\_\_\_\_  
solicito y autorizo a \_\_\_\_\_

a asistir al curso indicado en el Real Club de Regatas de Alicante (instalaciones de "La Cantera"), durante los días y horas indicadas. Informo en el anverso de cualquier dato médico relevante a tener en cuenta durante la realización del curso o en caso de accidente y autorizo a tomar una decisión médica en caso necesario.

\*Asimismo quedo en conocimiento de que las condiciones meteorológicas no supondrán la devolución ni la recuperación del curso mientras las horas prácticas superen el 20% del horario. Los datos de carácter personal que nos facilita son incorporados a un fichero cuyo responsable es **EL REAL CLUB DE REGATAS DE ALICANTE**. La recogida de datos tiene como finalidad prestarle los servicios correspondientes a su actividad. La respuesta a la información que se les solicite tiene carácter voluntario, si bien se le informa de que su negativa a solicitar los datos solicitados podría impedir la prestación de sus servicios por parte del **REAL CLUB DE REGATAS DE ALICANTE**. **SUS DATOS PERSONALES NO SE COMUNICARAN A TERCEROS**. Si hubiera de realizarse alguna comunicación de datos, antes se solicitaría su consentimiento expreso. Usted tiene derecho a acceder a la información recopilada en nuestro fichero, y cancelarla o rectificarla de ser errónea (Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre). Si usted desea ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, deberá dirigirse por escrito al **REAL CLUB DE REGATAS DE ALICANTE**, Calle Muelle de Poniente 3, C.P. 03001 Alicante – España, en la cual hará constar nombre, apellidos, dirección y fotocopia del DNI.

Por medio de la presente autorizo al **REAL CLUB DE REGATAS DE ALICANTE** a comunicar a la Federación de Vela de la Comunidad Valenciana los datos personales que figuran más arriba.

Nombre, apellidos y D.N.I. \_\_\_\_\_ **Firmando en prueba de conformidad:**