



### RICHIESTA DI AMMISSIONE A SOCIO 2016

Nome	<input type="text"/>	C.F.	<input type="text"/>
Nato a	<input type="text"/>	il	<input type="text"/>
Residente a	<input type="text"/>	prov.	<input type="text"/>
In via/piazza	<input type="text"/>	cap	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>	tel.	<input type="text"/>

**CON LA SEGUENTE QUALIFICA :**

Abilitato   
 Ordinario   
 Familiare   
 Ragazzo familiare   
 Ragazzo

con quota di iscrizione pari a €

Indica quale proprio **REFERENTE** il socio   
*(COMPILARE SOLO PER CAT. Familiare e Ragazzo Familiare)*

Dichiara, sotto la propria responsabilità, di saper nuotare e di godere di buona salute, idonea a frequentare l'attività velica e di voga non agonistiche e allega il certificato medico per attività sportiva non agonistica, secondo quanto previsto dalla normativa vigente.  
 La mancata presentazione (o il mancato rinnovo) del certificato medico non consente l'iscrizione al Circolo.

Dichiara di aver letto lo Statuto ed i regolamenti interni, di approvarli e di rispettarli.

Dichiara di essere a conoscenza dei diritti connessi al trattamento dei dati personali da parte dell'associazione, trattamento finalizzato alla gestione del rapporto associativo e di ogni altro obbligo di legge. Pertanto presta il consenso al trattamento dei dati personali per le finalità sopra descritte ai sensi del D.Lgs. 196 e successive modifiche.

Dà il consenso alla pubblicazione, in qualsiasi forma, di immagini che lo ritraggono nello svolgimento delle attività associative purchè la pubblicazione non avvenga per perseguire finalità di natura economica.

Letto, aderito e sottoscritto in data..... Il Richiedente.....

L'eventuale Referente.....Per il CVC.....

La quota associativa può essere versata tramite bonifico bancario **IBAN: IT17N0200802031000040224964**  
 Oppure in Segreteria il martedì e giovedì dalle 16.00 alle 19.00 ed il sabato dalle 10.00 alle 13.00 e dalle 15.00 alle 18.00.