

## RICHIESTA DI ISCRIZIONE AI CORSI

Il Sottoscritto Socio

Nome e Cognome ..... CF .....

iscritto al Circolo con Qualifica operativa

nessuna       RAGAZZO       FAMILIARE       MARINAIO       CAPOBARCA

al fine di approfondire le conoscenze istituzionalmente prevista dallo Statuto

### CHIEDE, relativamente al Settore

DERIVA       VELA AL TERZO       VOGA       ALTURA

l'iscrizione al Corso di .....

previsto a partire dal giorno .....

con contributo Corso pari a € .....

DICHIARA, sotto la propria responsabilità, di saper nuotare e di godere di buona salute.

Allega certificato medico per attività sportiva non agonistica in corso di validità.

Sottoscritto in data ..... firma del Socio Richiedente .....

Approvato da CVC in data ..... firma per CVC .....

Il CIRCOLO VELICO CASANOVA, in osservanza a quanto disposto nel D.Lgs. 196/2003 in materia di privacy e trattamento dei dati personali, SI IMPEGNA al trattamento degli stessi unicamente a scopo di gestione del rapporto associativo. Pertanto i dati personali degli associati non saranno comunicati ad altre società/enti, se non a quelle collegate all'Associazione per fini gestionali/contabili/statistici.

Il Presidente .....

Consenso del richiedente .....

Il contributo può essere versato tramite bonifico bancario a Circolo Velico Casanova ASD, Unicredit Mestre, IBAN: IT17N0200802031000040224964 oppure in Segreteria, **con preghiera di effettuare il pagamento con bancomat o carta di credito.**