

DOMANDA DI ISCRIZIONE ANNO 2017

Nuovo socio	<input type="radio"/>	Rinnovo	<input type="radio"/>
-------------	-----------------------	---------	-----------------------

Allego ricevuto del bonifico di € _____

Associato

Cognome		Nome		Tess. FIV	
Via					
CAP		Città		PR	
Tel.		Email			
Data di Nascita:		Luogo di nascita:			

Imbarcazione

Numero velico		Nome	
Circolo di appartenenza			

Timoniere Armatore

Nome		Cognome	
-------------	--	----------------	--

Quote associative 2017

- socio proprietario (tre voti in assemblea): 50 €
- socio sostenitore (un voto in assemblea): 20 €
- socio benemerito (un voto in assemblea): gratis.

Dichiaro di aver letto lo Statuto, il regolamento e le regole di classe e di non essere soggetto a provvedimenti disciplinari in corso o pregressi da parte della Federazione Italiana Vela. In caso di dichiarazioni mendaci la Associazione Classe Vaurien Italia si riserverà la facoltà di intraprendere procedimenti disciplinari a carico del sottoscritto armatore.

Il pagamento può essere effettuato mediante bonifico bancario, indicando numero velico, nome barca e armatore, sul conto corrente bancario intestato a:

AS VAURIEN ITALIA

IBAN: IT 08U0846113900000010430817

BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI CASTAGNETO CARDUCCI

Si prega di inviare copia scansionata del presente modulo, compilato e firmato in originale a tesseramento@vaurien.it

Ai sensi dell'art. 23 Decreto Legislativo del 30 giugno 2003, n.196, autorizzo espressamente la AS Vaurien Italia al trattamento dei dati personali nei modi e nei tempi stabiliti dalle norme in vigore.

Data

Firma
