



## DOMANDA D'ISCRIZIONE ANNO SOCIALE 2015

Il sottoscritto

C.F.

nato il

in

Residente in via

Cap

Località

Prov.

Telefono casa e cellulare

**CHIEDE** IL RINNOVO dell'iscrizione

L'ISCRIZIONE al Circolo

CON LA SEGUENTE **QUALIFICA DI SOCIO** :

Abilitato

Ordinario

Familiare

Ragazzo familiare

Ragazzo

con **quota di iscrizione** pari a €

versati in data

tramite

Indica altresì il seguente **SETTORE di preferenza**:

Scuola

Deriva

Vela al terzo

Voga Veneta

Vela giovani

Altura

Indica quale proprio **REFERENTE** il socio

**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.

Indica il seguente **indirizzo e.mail**

per le comunicazioni elettroniche e per ricevere l'invito di partecipazione sulla mailing list del circolo.

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

Il Richiedente.....

L'eventuale Referente.....

Per il CVC.....