



Circolo Velico Ceresio

Associazione Sportiva Dilettantistica
sede nautica: Via Cantine n. 16/A – 21050 Porto Ceresio
sede: Piazzale Luraschi n. 26 – 21050 Porto Ceresio
info@cvce.it www.cvce.it
Partita I.V.A. 02243110125 – C.F. 95025820127



ISCRIZIONE Anno 2023 Socio ordinario possessore di CATAMARANO

Cognome Nome	<input type="text"/>		
Codice Fiscale.	<input type="text"/>		
Data di nascita	<input type="text"/>		
Luogo di Nascita	<input type="text"/>	Provincia	<input type="text"/>
Residente (città)	<input type="text"/>		
Indirizzo (via/nr.)	<input type="text"/>		
Telefono fisso	<input type="text"/>	cellulare	<input type="text"/>
e-mail	<input type="text"/>		

Allegare eventuale Certificato medico di idoneità sportiva

Premesso che:

ho preso visione di tutte le norme contenute nello Statuto Sociale e nel Regolamento Sociale;

- ❖ mi è stato preventivamente comunicato che la quota sociale per l'anno 2023 per i Soci ordinari con barca ammonta complessivi **€ 370,00**;
- ❖ ai sensi dell'art. 13 del d.lgs. n. 196/2003 in tema di tutela delle persone rispetto al trattamento dei dati personali, il sottoscritto/a consente che i propri dati anagrafici e personali siano utilizzati dal Circolo Velico Ceresio o da terzi dallo stesso incaricato per svolgere o fornire servizi strettamente funzionali alle attività del Circolo Velico Ceresio, alle pratiche amministrative, organizzative e promozionali;

CHIEDO

di essere iscritto al Circolo Velico Ceresio per l'anno 2023 in qualità di Socio Ordinario possessore di barca (CATAMARANO) avente le seguenti caratteristiche:

Tipo targa/nr.velico

Allego, ai sensi dell'articolo 14, secondo comma, del Regolamento sociale:

- dichiarazione di proprietà della suddetta barca;
- fotografia dell'imbarcazione;
- copia del certificato assicurativo a copertura dei rischi di responsabilità civile.

E' fatto obbligo di verificare mensilmente (o comunque ad ogni allerta meteo) lo stato delle imbarcazioni, nonchè i carrelli d'alaggio. La mancanza di quanto sopra autorizza il Cvce a prendere opportune misure con costi a carico del proprietario

Data Firma _____

Coordinate Bancarie per il Bonifico:

INTESA SANPAOLO

IBAN :IT10 I030 6909 6061 0000 0129 844