



“COMPAGNIA DEL VENTO”

Associazione Sportiva Dilettantistica
Via Oberdan 33 - 33170 – Pordenone

Telefono +39 0434 520013 Fax +39 0434 922363

E-mail: segreteria@compagniadelfvento.it

Il sottoscritto

anno 2019

cognome * _____ nome * _____
 Nato a * _____ il * _____
 indirizzo/n. * _____ CAP * _____
 città * _____ prov, * _____
 Cod.Fisc. * _____
 tel. _____ Cell. _____
 e.mail * _____

Chiede di "essere ammesso" / "di rinnovare l'iscrizione" come Socio Ordinario e dichiara altresì di aver preso conoscenza e di accettare interamente lo Statuto Sociale e il Regolamento dell'Associazione Dilettantistica Sportiva Compagnia del Vento - Via Oberdan, 33 - 33170 Pordenone (PN)

Allo scopo € 50,00 per solo iscr. CdV In contanti
 versa la quota € 30,00 per tessera FIV Con bonifico bancario (all.ta copia)
 associativa di: € 25,00 per FIV atleti IBAN IT45W0835664950000000042730
 C/C intestato a COMPAGNIA DEL VENTO

Fornisce inoltre le seguenti informazioni

Patente Nautica S/N * _____ Tessera FIV n. _____
 vela
 motore Visita Medica _____
 entro 12mg/l
 oltre 12mg/l eventuale ruolo a _____
 bordo _____
 Armatore S/N * _____ Armata _____
 Barca Vela
 Barca Motore
 Lungh Mt _____
 Largh.Mt _____
 Pescaggio _____
 Categoria _____
 Nome Barca _____
 Cantiere _____
 Modello _____
 Ormeaggio a _____

Consenso al trattamento dei dati personali

Io sottoscritto/a dichiaro/a di essere pienamente informato ai sensi dell'articolo 13 del D.lgs. 196/2003 sul trattamento dei miei dati personali, anche per presa visione della norma di cui all'art.7 del D.Lgs. n. 196/2003, ai sensi dell'art. 23 dello stesso.

In qualità di aspirante socio dell'Associazione Sportiva Dilettantistica "Compagnia del Vento":

- Esprimo il consenso al trattamento dei dati personali per le finalità istituzionali dell'associazione:
- Mi impegno a comunicarvi tempestivamente le eventuali rettifiche, variazioni e/o integrazioni dei dati in vostro possesso. si no
- Acconsento al trattamento ed alla pubblicazione, per i soli fini istituzionali, di fotografie, video e immagini atte a rivelare l'identità del sottoscritto, sul sito web dell'associazione ed in apposite bacheche affisse nei locali dell' Associazione Sportiva Dilettantistica Compagnia del Vento: si no

Data _____ Firma _____

NB: i campi contrassegnati con * sono obbligatori