



Consiglio Direttivo
A.S.D. "AMICI del MARE"

www.ccamicidelmare.it

info@asdamicidelmare.it

Sede Sociale in Via Vittorio Veneto N. 8 - 23813 Cortenova - (Lecco)

1. IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____ Provincia _____

Via _____ N _____ C.A.P. _____

Tel. Abit./Uff. _____ Cell. _____

Professione _____ Email _____

Didattica _____ Brevetto N _____

Cop. Assicurativa **SI NO** N. Polizza _____ Scad. _____

(Polizza Assicurativa inerente attività subacquea in corso di validità - a cura del Socio).

1. CHIEDE

1. Avendo preso visione e accettato lo statuto e il regolamento interno, di poter essere iscritto quale socio dell' "A. S. D. AMICI del MARE - (La quota comprende il tesseramento C.S.A.In.).

2. Allego versamento quota anno _____.

IT32 I 05696 52000 00002546X91

(Sarà cura del Socio comunicare eventuali variazioni ai dati sopra riportati).

Data _____

Firma _____

Per il minore firma di chi esercita la patria potestà **Firma** _____

(Privacy Legge 31 dicembre 1996, n. 675)

In base alle leggi vigenti, il/la sottoscritto/a _____ autorizzo l'Associazione Sportiva Dilettantistica "A.S.D. AMICI del MARE" al trattamento per la comunicazione ad associati o a terzi, dei dati **non sensibili**, solo per l'attività Istituzionale della Stessa.

Data _____

Firma _____

Tessera N° _____