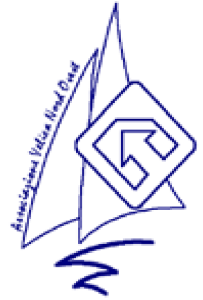




**A.V.N.O.**  
Associazione Velica  
Sportiva Dilettantistica  
NORD OVEST  
<http://www.avno.it>

Strada Statale 228 del Lago di Viverone 3  
10010 Piverone (TO)  
C.F. 93001630016  
e-mail: [info@avno.it](mailto:info@avno.it) - [www.avno.it](http://www.avno.it) -  
tel. 351 217 2836



## Iscrizione al Corso di Vela su cabinato

L'allievo/a: Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Cod.Fisc. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Tel./Cell. \_\_\_\_\_ Professione \_\_\_\_\_

si iscrive al corso di vela su cabinato e chiede di associarsi all'ASSOCIAZIONE VELICA SPORTIVA DILETTANTISTICA NORD OVEST

### **Quota d'iscrizione, comprensiva della quota associativa: € 350 (trecentocinquanta/00)**

Pagamento effettuato mediante:

- Contanti
- Assegno bancario
- Bonifico bancario – Banca Intesa San Paolo **IBAN IT96 C030 6909 6061 0000 0138 534**  
Conto corrente intestato ad Associazione Velica Nord Ovest A.V.N.O.

- **Dichiara di aver preso visione e di accettare lo Statuto Sociale ed il Regolamento.**
- **Allega il certificato medico.**

**Acquisizione del consenso dell'interessato al trattamento dei propri dati personali.**

Il/la sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. 196/2003, con la firma apposta alla presente, attesta il proprio consenso affinché il titolare proceda ai trattamenti dei dati personali per le finalità gestionali ed amministrative dell'Associazione.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**Per i Minori nome e firma di chi esercita la patria potestà:**

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

*Il modulo, accompagnato dal certificato medico, va consegnato alla segreteria del Circolo oppure inviato per e-mail a [info@avno.it](mailto:info@avno.it)*