

**DOMANDA D'ISCRIZIONE ai CORSI di Vela al Terzo e Voga 2009**Il sottoscritto C.F.  nato il  a Residente in via Cap  Località  Prov. Telefono casa e cellulare indirizzo e.mail **CHIEDE**L'ISCRIZIONE AL CORSO di In qualità di Socio CVC  Tesserato **UISP** con **quota di iscrizione** pari a € versati in data  tramite 

**Dichiara**, sotto la propria responsabilità, di saper nuotare e di godere di buona salute, idonea a frequentare l'attività velica non agonistica, ed a tale scopo si impegna a presentare al più presto il certificato medico di attestazione.

**Dichiara** di aver letto lo Statuto ed i regolamenti interni, di approvarli e di rispettarli.  
Autorizza l'uso dell'indirizzo e-mail per le comunicazioni elettroniche e per ricevere l'invito di partecipazione sulla mailing list del circolo.

Data 

Il richiedente

Per il Circolo

eventuale Referente