VLV Roma A.s.d.
Via le Marconi 70 – Roma RM
Tel 3482242926
info@viverelavelaroma.it
www.viverelavelaroma.it

Il sottoscritto/a* ____ ,
Nato/a a* ______________________________ (Prov. ________) il* _________________ ,
codice fiscale *|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| professione _______________________
domiciliato/a in*__________________ C.A.P. *|_|_|_|_|_|, via *__________________________ n.___
telef. Ab. |_|_|_|_|.|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| fax |_|_|_|_|.|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| telef. Cellulare*|_|_|_|.|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_
e-mail* |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
**** campi obbligatori per tutti coloro che si associano***

Chiede

di essere ammesso a far parte di codesta Associazione in qualità di **ASSOCIATO ORDINARIO**
dichiarando, fin da ora:
1) di osservare le disposizioni dello Statuto, Regolamento esposti e le deliberazioni che il Consiglio direttivo e l'Assemblea dei Soci andranno ad adottare;
2) di impegnarsi a versare la quota sociale stabilita dal Consiglio direttivo per l'anno corrente.
Ai fini della Legge n.675/1996, il richiedente autorizza l'associazione VLV ROMA asd al trattamento dei dati personali per i fini istituzionali e di aver preso visione dell'Informativa di cui all'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali".
_______________, lì ____________________ Firma ________________________________

d'interesseattività. Scegliere le

CORSI	CROCIERE	VARIE
☐ Base1 MARE (1° livello)	☐ Croazia	☐ Barcolana
☐ Base2 MARE (2° livello)	☐ Grecia – I.le Ioniche	☐ Le Vele di Portovenere
☐ Avanzato (3° livello)	☐ Grecia – I.le Sporadi	☐ MegaRaduno VLV "Carso Mosconi"
☐ Spinnaker (4° livello)	☐ Isola d'Elba	☐ Corso teorico gratuito
☐ Navigazione costiera (4° livello)	☐ Croazia FAMIGLIE (*)	
☐ Navigazione d'altura (5° livello)	☐ Sardegna	NOLEGGIO
☐ Regata (5° livello)	☐ Arcipelago della Maddalena	☐ Uso barche lago
☐ Match race	☐ Corsica	☐ Uso barche mare
☐ Formazione istruttori – 1° step	☐ I.le Pontine	
☐ Meteorologia	☐ Costa Azzurra	
☐ Battesimo del Mare	☐ Isole Pontine BIO-VELA	
☐ Varie ____________________	☐ Isola d'ELBA Sailing English	

PERIODO : (indicare il periodo del corso o della crociera)	(*)Solo per Crosica per famiglie COMPONENTI/ETA nucleo familiare

COME HA CONOSCIUTO VIVERE LA VELA :
☐ Tramite amici o parenti che hanno frequentato corsi o crociere
☐ Direttamente dal depliant Vivere la Vela (specificare dove è stato trovato)
Attraverso la pubblicità (specificare) ☐ Libretto "Milano Sport" ☐ Internet
☐ cartelloni stradali ☐ articoli su riviste di settore ☐ redazionali su quotidiani/settimanali
☐ Altro (specificare) :

Letto e accettato Condizioni Generali di partecipazione riportate sul retro

Data_________________ **Firma**__________________________

Letto e accettato Condizioni di buona salute riportate sul retro e compreso le clausole nn. 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 16,17 che pertanto accetta specificamente e senza riserve, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 1341 c.c. e segg.ti.
L'Assemblea annuale dell'associazione VLV Roma asd si svolgerà presso la nostra sede il 28/12/2018 ore 20:00

Data_________________ **Firma**__________________________

Spazio riservato a Vivere la vela

NOTE :

PAGAMENTO

Acconto ________________ €
☐ Saldo ______________€