



AMICA VELA - ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA
VIA MONTE S.DANIELE, 24/H - 57023 CECINA (LI)
C.F. 92099380492 - N° CONI 79264
! 335 5267249 - P 0586 018002
M INFO@AMICAVELA.IT



MODULO DI RICHIESTA TESSERAMENTO

Il sottoscritto

Nome	Cognome
Data di nascita	Comune di nascita
Codice fiscale	
Residenza in	CAP
Via	N. civico
Tel.	Fax
E-mail	
Data certificato medico	

richiede di diventare socio atleta di AMICA VELA a.s.d.:

Data _____ **Firma** _____

Consenso al trattamento di dati personali ai sensi dell'art. 23 della legge 196/03 – Regolamento Europeo 2015/679 e seguenti modifiche: sono a conoscenza che AMICA VELA a.s.d. tratta e utilizza i miei dati personali per finalità promozionali e relative al rapporto di collaborazione.

Firma _____
Data _____

- Allego €. 15,00 in contanti
- Allego ricevuta di bonifico di €. 15,00 su C.R.Livorno fil. Cecina IBAN: IT03K0503470690000000000101
- Pagamento effettuato ON-LINE tramite il [sistema PAYPAL](#)

Parte riservata al personale dell'associazione

Tessera AMICA VELA / ACSI n. _____ rilasciata da _____ il _____

Timbro e firma