

**Colico vela Club**

Associazione sportiva dilettantistica  
Via Lungo Lario Polti . Colico (Lecco)  
Colicovela.it  
presidente@colicovela.it  
segreteria@colicovela.it

**OGGETTO: RICHIESTA DI ADESIONE ALL'ASSOCIAZIONE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ num. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso/a quale socio/a del Colico Vela Club condividendone le finalità istituzionali.  
Il/La sottoscritto/a dichiara di accettare lo Statuto della associazione e si impegna al versamento della quota di iscrizione e della quota associativa annuale.

\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

Con la presente dichiaro di aver ricevuto l'informativa sui diritti connessi al trattamento dei miei dati personali da parte dell'associazione, trattamento finalizzato alla gestione del rapporto associativo e all'adempimento di ogni obbligo di legge. Presto pertanto il consenso al trattamento dei miei dati per le finalità sopra descritte ai sensi della legge sulla privacy.

FIRMA \_\_\_\_\_

Individuo come sistema di comunicazione:

 Lettera semplice indirizzata alla mia residenza Lettera semplice indirizzata al mio domicilio (Precisare indirizzo) e-mail

Tipo e nome del natante di cui chiedo il ricovero:

\_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_