

All'ASD Circolo Velico Delta Po –  
inviata esclusivamente per posta elettronica:  
[tesseramento@circolovelicodeltapo.it](mailto:tesseramento@circolovelicodeltapo.it)

**OGGETTO:** Richiesta Tesseramento.

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

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n.c. \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_, cell. \_\_\_\_\_,

e-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**(eventuale):** quale esercente la patria potestà del minore:

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

CF: \_\_\_\_\_ (**scrivere chiaro e in stampatello**).

#### CHIEDE

- Di poter essere iscritto/a** all'ASD Circolo Velico Delta Po e all' Associazione Italiana Cultura e Sport (AICS) dichiarando di accettare gli statuti, visionati e gli atti legittimamente assunti dalle Associazioni e di essere a conoscenza che la tessera AICS garantisce una polizza assicurativa per infortuni;
- Di poter rinnovare l'iscrizione** per l'anno in corso all'ASD Circolo Velico Delta Po e all' Associazione Italiana Cultura e Sport (AICS);

#### DICHIARA

Sotto la propria responsabilità, di non aver riportato condanne penali, di non aver procedimenti penali in corso e di aver una irrepreensibile condotta morale, civile e sportiva, conforme ai principi di lealtà e di rettitudine sportiva. Di dare il consenso per il trattamento dei dati personali solo per l'invio di comunicazioni da parte delle Associazioni con qualsiasi forma. Di versare la somma di **€20,00** (€15 per CVDP, €5 per Assicurazione AICS) dopo l'accoglimento della presente richiesta a:

**CIRCOLO VELICO DELTA PO Presso BANCADRIA COLLI EUGANEI**  
**IBAN: IT69 K089 8263 4300 0100 1002 308**

(**causale:** indicare cognome e nome del/la futuro/a tesserato/a; se trattasi di nuova iscrizione; rinnovo iscrizione. La ricevuta del bonifico va inviata a [tesseramento@circolovelicodeltapo.it](mailto:tesseramento@circolovelicodeltapo.it) ).

Nell'attesa di riscontro porgo distinti saluti.

Luogo e data \_\_\_\_\_

IN FEDE

Firma : \_\_\_\_\_