



CENTRO VELICO PIOMBINESE
ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA



DOMANDA DI ASSEGNAZIONE DI UN POSTO X RIMESSAGGIO

BARCA MULTISCAFO CANOA

Il /La sottoscritto/a.....

Nato/a il a

Residente in

Codice Fiscale

Telefono n°..... email

Essendo Socio del CENTRO VELICO PIOMBINESE ASD (in seguito CVP), in regola per l'anno in corso anche con il tesseramento F.I.V. e proprietario dello scafo :

tipo nome..... (foto facoltativa)

CHIEDE

l'assegnazione di 1 posto Stagionale Mensile Settimanale

nel periodo da a

DICHIARA

.di aver letto ed accettato in ogni suo punto lo STATUTO e il REGOLAMENTO RIMESSAGGIO del CVP;

.di esonerare e sollevare da qualsiasi responsabilità il CVP ed i responsabili dell'associazione in relazione all'uso del posto assegnato e di assumere ogni responsabilità come definito nel regolamento da me accettato;

.di rinunciare sin d'ora a qualsiasi rivalsa verso il CENTRO VELICO PIOMBINESE ASD

.di effettuare il pagamento della tariffa dovuta entro 10 giorni dall'inizio del rimessaggio se autorizzato

Data Firma leggibile

Esprimo il consenso al trattamento dei dati nel rispetto della legislazione vigente e dichiaro di aver preso visione della informativa relativa alla tutela del trattamento dei dati personali predisposta in ottemperanza della legge dal Centro Velico Piombinese A.S.D.