



DOMANDA DI ASSEGNAZIONE DI POSTO X RIMESSAGGIO

WINDSURF SUP

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 del:

Tipo : WindSurf SUP

CHIEDE

l'assegnazione di n° (max 2) posto nel deposito Soci

Annuale 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.