



YACHT CLUB COMO
M.I.L.A. C.V.C. A.S.D.



Domanda di Iscrizione Anno 2026

Il sottoscritto nato a Prov

il residente in via nr

località Prov CAP

C.Fiscale cell.

e-mail: Professione

Chiede di essere ammesso in qualità di:

SOCIO ORDINARIO <input type="checkbox"/> Quota Annuale € 1.000,00	SOCIO JUNIOR dai 18 ai 25 ANNI <input type="checkbox"/> Quota Annuale € 400,00	SOCIO CADETTO dai 6 ai 18 ANNI <input type="checkbox"/> Quota Annuale € 200,00
---	--	--

Le quote possono essere versate direttamente in Segreteria o tramite bonifico bancario su:
Intesa San Paolo IBAN IT 06 V 03069 09606 100000128330 intestato a Yacht Club Como M.I.La. C.V.C. A.S.D.
Dichiaro di aver preso visione dello Statuto Sociale e dei regolamenti vigenti e di averne accettato integralmente i contenuti.
Dichiaro di aver letto l'informativa sulla privacy completa sul sito www.yachtclubcomo.it e autorizzo al trattamento dei miei dati personali per ricevere informative e newsletter del Club.
Autorizzo altresì la pubblicazione di materiale fotografico e video afferenti le attività Sociali del Club e quella di tutti coloro i quali ad esse partecipano.

DOCUMENTAZIONE OBBLIGATORIA DA PRESENTARE CONTESTUALMENTE ALLA DOMANDA:
CARTA DI IDENTITA' + TESSERA SANITARIA+ EVENTUALE DELEGA PER SOCIO CADETTO E RICEVUTA DI PAGAMENTO SE EFFETTUATO TRAMITE BONIFICO

PER L'UTILIZZO DELLA PALESTRA É OBBLIGATORIO IL CERTIFICATO MEDICO

Como,

.....
Firma del candidato

Presentano la seguente domanda, assumendone la diretta responsabilità, ai sensi dello Statuto Sociale, i seguenti Soci:

Nome Cognome firma

Nome Cognome firma