

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Io sottoscritto

*cognome *nome

*nato a *il

*residente a *Provincia *Stato

*via / località *numero *CAP

*e-mail telefono

nome Skype cellulare

iscritto a Club/Associazione

*socio presentatore

qualifiche

tipo di canoe utilizzate

esperienza di canadese

** informazioni obbligatorie*

Chiedo di essere ammesso all' AICAN in qualità di:

- Socio Ordinario € 10
- Socio Familiare € 5
- Socio Sostenitore € 50
- Socio Benemerito € 100

Verso la quota associativa di Euro ,

- A mezzo bonifico su conto corrente bancario ING DIRECT
Intestato ad **FLAVIO MAINARDI Segreteria AICAN**
ed identificato dal seguente codice IBAN: IT 12 T 03169 01600 CC0010091343
- In contanti

Dichiaro di aver preso visione dello statuto di AICAN e di accettarne il contenuto e le norme.

..... (Luogo e data) (Firma) **

Autorizzo AICAN – ASSOCIAZIONE ITALIANA CANOA CANADESE al trattamento e all'utilizzo dei miei dati per finalità interne all' associazione (Decreto 196 del 30.06.2003 - testo unico sulla privacy).

..... (Luogo e data) (Firma) **

** (in caso di minore il modulo deve essere firmato da un genitore o dal tutore)