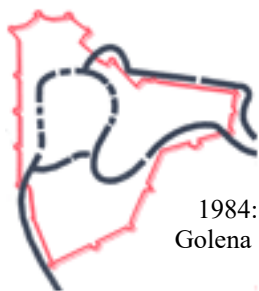


AMISSI DEL PIOVEGO

associazione culturale e ambientalista
di voga alla veneta



1980

1984: da 30 anni in
Golena San Prodocimo

Casetta dell'Acqua – Golena comunale di San Prodocimo

Via San Massimo, 137 – 35129 Padova

www.amissidelpiovego.it e-mail: info@amissidelpiovego.it

Tel e Fax 0498722256 – Cod. fiscale 92095920283

Associazione iscritta al nr. 527 del registro comunale delle associazioni riconosciute dal Comune di Padova. Operante ai sensi comma IV art. 118 della Costituzione italiana secondo il principio di sussidiarietà. Società di voga alla veneta aderente al Coordinamento nazionale voga veneta Venezia. Iscritta al nr. 91256 del registro CONI Associazioni Sportive Dilettantistiche. Affiliata all'Ente di Promozione Sportiva ASI al nr. VEN-PD0066.

Presidente Alessandro Campioni

Padova, ____/____/____

Il/La sottoscritto/a: nome _____ cognome _____

Residente a _____ provincia di _____

Via/Piazza _____ nr. _____ cap _____

Nato/a _____ Prov. _____ il ____/____/____ Stato _____

Tel. _____ cellulare _____ e-mail _____

Taglia maglietta sociale _____ Doc.nr. _____ C.F. _____

chiede di far parte dell'Associazione AMISSI DEL PIOVEGO in qualità di SOCIO

ORDINARIO euro 60,00 **SIMPATIZZANTE** euro 30,00 **STUDENTE UNDER 25** euro 50,00

SONO ANCHE INTERESSATO A VOGARE ALLA VENETA: Dichiaro di essere di sana e robusta costituzione, idoneo alla pratica della voga alla veneta, in grado di nuotare (obbligatorio per salire sulle imbarcazioni)

SONO STUDENTE UNDER 25 interessato a vogare, iscrivetemi come SIMPATIZZANTE, euro 50,00

A tale scopo versa, quale quota annuale per l'anno _____, la somma di euro _____

in contanti, sul C/C postale nr. 23432321 sul C/C IBAN IT56P0760112100000023432321

e dichiara di:

- Conoscere ed accettare lo statuto degli Amissi del Piovego
- Conoscere ed accettare il regolamento di uso e manutenzione delle barche
- Conoscere ed accettare il regolamento di uso e gestione della sede

Firma _____

Ai sensi della vigente normativa acconsento al trattamento dei dati personali per gli scopi associativi

Firma _____

Riservato in caso di minore età

Per autorizzazione ed accettazione di un genitore:

Nome _____ Cognome _____ Firma _____

