



YACHT CLUB CALA DEI SARDI

Il sottoscritto _____
nato _____ Prov _____
il _____ Cod. Fiscale _____
residente in via _____ n° _____
località _____ Prov _____ CAP _____
telefono _____
email _____

chiede di essere ammesso in qualità di Socio

Dichiara altresì di attenersi allo Statuto dello Yacht Club Cala dei Sardi, ai regolamenti sociali e delle federazioni a cui l'associazione è affiliata, oltre che alle deliberazioni degli organi sociali.
Di impegnarsi ad osservare con lealtà e disciplina le norme che regolano lo sport, partecipare alle attività e alle manifestazioni sociali, contribuire alle necessità economiche sociali.

La quota di iscrizione, stabilita in euro **100** potrà essere versata tramite bonifico bancario su Banca Monte dei Paschi di Siena - IBAN IT93J0103084980 000000568827 intestato a Yacht Club Cala dei Sardi.

Firma



Yacht Club Cala Dei Sardi Strada Provinciale per Porto Cervo sn / 07026 Cugnana (Olbia)
T. +39 0789/1876125 / info@yccds.it / www.yccds.it

