



GOMMONE CLUB VERONA
SINCE 1978

ANNO: _____

DATA: _____

Il sottoscritto*

Cognome*

Nome*

codice fiscale*

Nato a*

Luogo di nascita*

data di nascita*

Residente in*

Via/Piazza*

N*

Comune*

Provincia*

CAP*

Recapiti*

Telefono*

Cellulare*

e-mail*

DATI GOMMONE

Gommone*

Cantiere*

Modello*

Lunghezza*

Larghezza*

Motorizzazione*

Marchio*

hp*

PATENTE: entro 12ml oltre 12ml CB: SI NO

VHF: SI NO

nominativo radio

*campi obbligatori

- Chiede di essere iscritto al Gommone Club Verona impegnandosi a rispettare lo statuto e il regolamento presente sul sito www.gommoneclubverona.com

FIRMA _____

- Acconsento al Gommone Club Verona al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dalla legge.
Senza il consenso, il Gommone Club Verona non potrà proseguire con l'iscrizione del richiedente.

FIRMA _____