



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



Rinnovo Iscrizione Anno 2024

Registration renewal for 2024

Il sottoscritto **nato a** **Prov**

the undersigned *born in* *district*

il **residente in via** **nr**

the *resident on the street* *nr*

località **Prov** **CAP**

location *district*

C.Fiscale **cell.**

Tax ID code *mobile phone*

e-mail: **Professione**

..... *Occupation*

Chiede di essere ammesso in qualità di Socio Ordinario

Requests to be admitted as an Ordinary Member

Quota Annuale Annual fee	€ 800,00
------------------------------------	-----------------

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 Mila - Cvc
Dichiaro di aver preso visione dello Statuto Sociale e dei regolamenti vigenti e di averne accettato integralmente i contenuti.

The fees can be paid directly to the secretariat or by bank transfer to Intesa San Paolo
IBAN IT 06 V 03069 09606 100000128330 made out to Yacht Club Como Mila - CVC

I declare that I have read the Articles of Association and the regulations in force and have fully accepted their contents.

PER L'UTILIZZO DELLA PALESTRA É OBBLIGATORIO IL CERTIFICATO MEDICO
A MEDICAL CERTIFICATE is mandatory for use of the gym

Como,

Firma del candidato
Signature of the candidate

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

The following Shareholders present the following application, assuming direct responsibility,
pursuant to the Articles of Association: