

ASSOCIAZIONE CLASSE CROCIERA-LAGO DI GARDA
MODULO ISCRIZIONE

ARMATORE

NOME COGNOME.....

VIA.....LOC.....

CAP.....CITTA'(.....)

TEL.....FAX.....CELL.....

E-mail.....

CIRCOLO.....

IMBARCAZIONE

NOME.....N° VELICO.....

TIPO.....MODELLO.....

CLASSE.....

LFT.....H1.....H2.....H3.....P.....**PF**.....

DESIDERO ISCRIVERMI ALLA "ASSOCIAZIONE CLASSE CROCIERA-LAGO DI GARDA"

DATA.....

FIRMA

IL VERSAMENTO DELLA QUOTA ASSOCIATIVA VA EFFETTUATO :

CREDITO BERGAMASCO AG. TRAVAGLIATO C/C 4969 ABI 3336 CAB 55320