



RICHIESTA DI ASSOCIAZIONE ARMATORI

Il/la sottoscritto/a			
Indirizzo			
CAP/ Città			
Telefono		Cellulare	
Fax		E-mail	

Richiede di partecipare alle attività promosse dalla STA-Italia con la propria imbarcazione:

Nome	
Tipo	
Lunghezza (f.t.) metri	
Larghezza	
Pescaggio	
HP Totali	
Posti disponibili per giovani da imbarcare	
Porto d'ormeggio: Partenza	
Porto d'ormeggio: Arrivo	

Occorre:

1 - Equipaggio per il trasferimento:	SI	NO
2 - Equipaggio per attività STA-Italia:		
Skipper	SI	NO
Equipaggio di sicurezza	SI	NO
3 - Materiale logistico:		
Tute da navigazione per gli allievi	SI	NO
Salvagenti individuali	SI	NO

Ulteriori informazioni:

Autorizzo la STA-I al trattamento dei dati personali (D.Lgs 196/03) ai soli fini associativi

Firma: _____

Data: _____