



## RICHIESTA DI ASSOCIAZIONE ALLIEVI

<b>Il/la sottoscritto/a</b>			
<b>Luogo di nascita</b>		<b>Data di nascita</b>	
<b>Indirizzo</b>			
<b>CAP</b>		<b>Città</b>	
<b>Cittadinanza</b>			
<b>Scuola/ Facoltà</b>			
<b>Telefono</b>		<b>Cellulare</b>	
<b>Fax</b>		<b>E-mail</b>	

Richiede di associarsi alla Sail Training Association (STA-I) in qualità di Allievo quota annuale 60€ da versare su c/c Postale 12421194 intestato a STA-Italia, oppure su c/c Bancario n. 922854 IBAN: IT 86 C 03332 01400 00000922854 – Banca Passadore (Via Vernazza – 16121 Genova) oppure allegando assegno non trasferibile intestato a STA-Italia.

<b>Firma:</b> _____	<b>Data:</b> _____
<b>Firma del genitore se allievo minorenni:</b> _____	
Nell'intesa che il viaggio da e per il luogo d'imbarco, anche all'estero, sarà a mio carico. <b>Desidero essere tenuto presente per la mia partecipazione a: (indicare se SI o NO)</b>	
Imbarco su unità militari, per periodi di circa 5 giorni (anche scolastici).	
Imbarchi su navi scuola italiane o straniere all'estero.	
Weekend STA-I a carattere locale nel periodo primaverile.	
Weekend STA-I a carattere locale nel periodo autunnale.	
Sono disponibile a collaborare per la diffusione delle informazioni STA-I nella mia zona.	
<b>Autorizzo la STA-I al trattamento dei dati personali (D.Lgs 196/03) ai soli fini associativi</b>	
<b>Firma:</b> _____	<b>Data:</b> _____