

**Al Presidente della CA.MA.DI.
Associazione Professionale Europea
Capitani Marittimi d'Italia
Via Diego Colamarino, 14 – 1° piano
80059 Torre del Greco Napoli**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____
a _____ residente in _____ C.A.P. _____
alla via _____ in possesso del Titolo Professionale di
_____ iscritto nelle matricole della Gente di Mare, Cat. 1/2 ____
al numero _____ del Compartimento Marittimo di _____
i cui contatti telefono _____ , cellulare _____ eventuale e- mail

C H I E D E

Con la presente, l'iscrizione all'Associazione in epigrafe per l'anno _____.

Allega l'autorizzazione al trattamento dei dati personali così come previsto dalla L.196/2003*.

Data, _____

Firma

* il modulo per la privacy può essere prelevato dal nostro sito.

ISCRIZIONE

Per il primo anno la quota è di Euro 60,00 comprensiva di un prestigioso crest in legno e metallo appositamente realizzato, distintivo associativo e tessera.

Per il secondo anno la quota è di Euro 40,00.

Per il terzo anno e successivi è di Euro 30,00.