



Modulo richiesta di ADESIONE in qualità di SOCIO

Spett.le
POLISPORTIVA LOW
STREET PONTE NUOVO
Associazione Sportiva
Dilettantistica
Via Ancona, n. 43
48124 RAVENNA
info@lowponte.it

Il\la sottoscritto\ta _____ nato\ta il ________\
_____ a _____ (____) C.F.\P.Iva _____
e residente in Via _____ nr. ____ a
_____ (____) Telefono _____ email
_____ avendo preso visione dello **Statuto**
sociale pubblicato sul sito **www.lowponte.it** che regola l'Associazione, il
suo scopo e i suoi intenti:

CHIEDE

di divenire SOCIO ORDINARIO della **POLISPORTIVA LOW STREET PONTE NUOVO A.S.D.**, e si impegna a versare la quota associativa annuale fissata dal Consiglio Direttivo, mediante carta di debito/credito o preferibilmente a mezzo di bonifico bancario presso il conto della Banca di Credito Cooperativo di Ravenna IBAN IT21W0854213104037000143936.

(Luogo) (data) (Firma)

Ricevuta l'informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, acconsento al trattamento dei miei dati personali nella misura necessaria al proseguimento degli scopi statutari.

(Luogo) (data) (Firma)

Il Consiglio Direttivo del ______________ **APPROVA [] - NON APPROVA []**