



A.S.D. LOW PONTE

Sede sociale: Via Ancona, 43 - 48124 Ravenna **C.F. e P. IVA:** 01437910399
Campi da gioco: Via Ancona, 43 - Tel. 0544 472204 - Fax 0544 477696
Colori sociali: Giallo - Granata
Sito internet: www.lowponte.it **e-mail:** info@lowponte.it

Modulo richiesta di ADESIONE in qualità di SOCIO

Spett.le
Associazione Sportiva
Dilettantistica LowPonte
Via Ancona, 43
48124 Ponte Nuovo (RA)
info@lowponte.it

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a 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 della "**A.S.D. LOW PONTE**", si impegna a versare la quota associativa
annuale fissata dal Consiglio Direttivo mediante contanti dietro rilascio di regolare
ricevuta 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 ()