



PASSO CAPPONI A.S.D.

VIA XXI APRILE 1945 N° 13
40019 S.AGATA BOLOGNESE (BO)

P. IVA 03550961209 COD. FISC. 91352180375

Al Consiglio Direttivo dell' Associazione Sportiva Dilettantistica PASSO CAPPONI

RICHIESTA DI ADESIONE ALL' ASSOCIAZIONE

Il sottoscritto

COGNOME

NOME

DATA

LUOGO DI NASCITA

RESIDENZA IN VIA

CAP

COMUNE

PROV

E-MAIL

CELLULARE

Da compilare solo in caso di trasferimento da altra Società Fidal/Fitri

N° TESSERA

COD. SOCIETA'

SOCIETA'

Chiedo di aderire all'Associazione Sportiva Dilettantistica PASSO CAPPONI e a tal fine dichiara :

Di condividere e di essere interessato alle finalità istituzionali dell'Associazione di cui condivide lo spirito e gli ideali.

Di impegnarsi a rispettare lo Statuto, i Regolamenti Interni e le deliberazioni legalmente adottate dagli Organi Associativi.

Di impegnarsi a versare la quota associativa.

DATA

IN FEDE

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.lgs. N. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell' ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

DATA

IN FEDE

L'esame della domanda è subordinata al ricevimento del presente modulo debitamente firmato, del versamento della quota associativa come deliberata annualmente dal Consiglio Direttivo e alla presentazione del certificato medico agonistico.

www.passocapponi.it - tesseramento@passocapponi.it

IBAN - BANCO POPOLARE : IT 26 R 05034 02400 000000042195

ARRIVO...CON CALMA MA ARRIVO!!!