



Associazione Sportiva Dilettantistica

MODULO DI ASSOCIAZIONE

Il/la sottoscritto/a

Nome..... Cognome

Data di nascita..... Indirizzo

Città CAP Provincia.....

In rappresentanza della Società

Nome della Società

Indirizzo.....

Città..... CAP.....Provincia.....

Recapiti:

Telefono casa/..... telefono ufficio/.....

Telefax/..... tel. Cellulare/.....

E-mail : N° cavalli posseduti

Desidera associarsi in qualità di:

- Socio Sostenitore Benemerito (quota associativa € 1500,00)
- Socio Sostenitore (quota associativa € 500,00)
- Socio Ordinario (quota associativa € 100,00)

Modalità di pagamento: assegno cc assegno circolare bonifico contanti

Banca Popolare di Bergamo Credito Varesino c/c 25628 – ABI 5428 CAB 50240 - IBAN IT62N0542850240000000025628

PRIVACY

- Non desidero che il mio nome venga citato durante eventuali premiazioni dei miei cavalli. Eventuali premi verranno consegnati direttamente al cavaliere
- Non desidero che il mio nome venga citato durante eventuali interviste con i media
- Non desidero che i miei dati vengano divulgati alle aziende convenzionate con l'Apice o agli sponsor dell'Apice.

Con la presente dichiaro di acconsentire specificatamente ed espressamente al trattamento dei dati sopra indicati ai sensi dell'art. 11 della legge 675/96 e di acconsentire espressamente alla comunicazione e diffusione dei dati sopra indicati dell'art. 11 della stessa legge.

Firma

Data

.....

Vi preghiamo di riempire questo modulo ed inviarlo alla segreteria Apice

APICE – Via XXIV Maggio 3 – 21013 Gallarate VA – Tel 346/6003766 Fax 0331/792725