



## DOMANDA DI ADESIONE ALLA A.S.D. CORRILABRUZZO

da inviare email a : [segreteria@corrilabruzzo.it](mailto:segreteria@corrilabruzzo.it)

NICOLAS DI CESARE 3334627635

La Società \_\_\_\_\_

sede legale in via: \_\_\_\_\_ nr. \_

CAP: \_\_\_\_\_ Città: \_\_\_\_\_

Il Presidente Signor: \_\_\_\_\_

Con la sottoscrizione del presente Modulo chiede di iscrivere la propria Società all' A.S.D. CORRILABRUZZO e di partecipare al **37° CAMPIONATO 2024**

### A tal fine dichiara di:

**Conoscere ed accettare il regolamento, nonché di impegnarsi al suo rispetto**

Presidente della SOCIETA' \_\_\_\_\_

Bonifico bancario alla A.S.D. CORRILABRUZZO su c/c bancario con  
IBAN:IT03F053871540000002278146 CAUSALE contributo associativo per iscrizione squadra all'  
A.S.D. Corrilabruzzo Anno 2024 inviando copia del bonifico a Michele Muratore [mimura@libero.it](mailto:mimura@libero.it)  
cell 329 3524475 •( barrare casella interessata)

- 50 euro Società con numero di atleti inferiore a 30 atleti**
- 100 euro Società con numero di atleti da 31 a 60**
- 150 euro Società con numero di atleti superiore a 61**

Firma per accettazione della adesione

del Presidente del CORRILABRUZZO \_\_\_\_\_

D.L.g.s. n.196 del 30/06/2003 e succ. mod. ed int. **“Codice in materia di protezione dei dati personali”**

Firma del richiedente per la privacy

Presidente della SOCIETA' \_\_\_\_\_

**Il presente modulo deve essere consegnato in originale, con copia del documento di identità del Presidente che presenta la domanda di iscrizione, alla ASD CORRILABRUZZO Alla SEGRETERIA Signor DI CESARE NICOLAS**