



Rugby Viadana 1970 ass. n.r.

Modulo sottoscrizione/rinnovo associati stagione 2019/2020

Il sottoscritto _____, nato il _____
a _____ - _____ - e residente nel comune _____ (_____)
in via _____ N° _____ C.A.P. _____.

Cell: _____ / e-mail _____

CHIEDE

di aderire all'Associazione non riconosciuta RUGBY VIADANA 1970 con sede in Viadana, via Learco Guerra, n.12 (P.I. 02462580206) per sostenere il progetti della stessa con passione nel segno della lealtà e del rispetto e m'impegno all'osservanza delle norme statutarie. Corrispondo pertanto la mia quota associativa d'iscrizione stagionale (corrispondente alla stagione sportiva) in misura pari a € ____,__ (_____ EURO). La quota associativa potrà essere rinnovata per le future stagione.

Autorizzo l'associazione Rugby Viadana 1970 a trattare i miei dati personali della presente informativa SI NO

Desidero ricevere notizie ed aggiornamenti riguardanti l'Associazione ed il Club all'indirizzo e-mail SI NO

Desidero ricevere le comunicazione tramite Whatsaap. SI NO

Lì _____

In Fede

ASSOCIAZIONE RUGBY VIADANA 1970 ass. n.r.

BANCA CREMASCA E MANTOVANA

IBAN: IT 57 Q 07076 58020 000000 242252

RICEVUTA DI PAGAMENTO

NOME COGNOME: _____

QUOTA: € ____,__ (_____)

DATA _____