

# LOVERS RUGBY MILANO A.S.D.

Piazza Bruzzano, 4 – 20161, Milano

CF: 97820330153

## Domanda di ammissione stagione 2024/2025

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_)

in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Cod. Fisc. \_\_\_\_\_

### CHIEDE

- di essere ammesso come SOCIO dell'associazione "LOVERS RUGBY MILANO Associazione sportiva dilettantistica"

### DICHIARA

- di aver letto lo Statuto dell'Associazione e di condividerne gli scopi e finalità;
- di aver versato la quota associativa annuale per la stagione in corso.

data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

Acconsente al trattamento dei miei dati personali, ex art. 7 - 13 -23 DLgs 196/03.

firma \_\_\_\_\_