



ORDINE DEI CAVALIERI DELLE LANGHE – APS

### DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_

Chiede di essere iscritto/a all'”**Ordine dei Cavalieri delle Langhe - APS**”

Il/La sottoscritto/a si impegna a rispettare le disposizioni statutarie vigenti e le delibere degli organi sociali validamente costituiti. A tale scopo dichiara:

- di conoscere e accettare lo statuto sociale
- di aver letto e sottoscritto l’informativa sul trattamento dei suoi dati personali
- di impegnarsi al pagamento della quota associativa annuale di euro 35 (e successive modifiche), da corrispondere in contanti o tramite bonifico bancario a:

**IBAN: IT 92M 03069 46230 100000 00194 – INTESA SAN PAOLO - Agenzia di CORTEMILIA**

Luogo e Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

### SPAZIO RISERVATO ALL’ASSOCIAZIONE

Il Consiglio Direttivo, riunitosi in data \_\_\_\_\_, esaminata la domanda di ammissione ha così deliberato:

o Non ammesso

o Ammesso il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Il Presidente \_\_\_\_\_

**ORDINE DEI CAVALIERI DELLE LANGHE - APS**

Sede legale: Piazza IV Novembre, 4 – 12070 LEVICE CN

Sede operativa: Corso Europa, 68 – 12051 ALBA CN

Sede operativa: Località Valdea, 1 – 12074 BERGOLO CN

segreteria@cavalieridellelanghe.it - www.cavalieridellelanghe.it

C.F. 900 547 100 42 – IBAN IT 92M 03069 46230 1000000 00194