



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'associazione culturale **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 e i regolamenti vigenti
- di aver letto e sottoscritto l'informativa sul trattamento dei dati personali
- di impegnarsi al pagamento della quota associativa annuale di euro 35 (e successive modifiche), da corrispondere:
  - Contanti
  - Bonifico bancario a: IBAN: **IT 92M 03069 46230 1000000 00194**  
**INTESA SAN PAOLO - Agenzia di CORTEMILIA**
  - Satispay
  - PayPal

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