

LEGA NAZIONALE PALLAVOLO SERIE B



RICHIESTA DI ASSOCIAZIONE

**Alla LEGA NAZIONALE PALLAVOLO SERIE B
Via Crocifisso, 4 Burago di Molgora**

L'ASSOCIAZIONE.....DI SERIE B.....(M) (F)

abbinata pubblicitariamente con
chiede di essere associata alla LEGA NAZIONALE PALLAVOLO SERIE B per l'anno sportivo dichiarando di accettarne lo Statuto, il regolamento interno e dichiara inoltre di aver preso visione dell'informativa prevista dall'art. 10 L. 675/96, ed esprime il proprio consenso, ai sensi degli articoli 11, 20 e 22 della medesima Legge, in particolare a che i dati possano essere comunicati e trattati dalla Lega Pallavolo serie B. Si impegna altresì ad utilizzare per gli incontri ufficiali di Coppa Italia e Campionato il pallone e qualsiasi altro materiale indicato e fornito dalla Lega Nazionale Pallavolo Serie B.
Altresì si impegna a comunicare, tempestivamente, qualsiasi variazione sulla ragione o denominazione sociale, indirizzo Presidente, Segretario o Dirigenti sotto riportati.

Alla presente si allega copia fotostatica dell'ultima affiliazione FIPAV e attestazione del versamento di €300,00 o su c/c postale n° 12495156 intestato alla Lega Nazionale Pallavolo Serie B oppure con Bonifico Bancario su Banca Popolare di Lodi di Agrate (MI)
Coord.IBAN: IT86-T-0516432390000000194937

DATI RELATIVI ALL'ASSOCIAZIONE

SEDE Via Cap CITTA'.....
Tel. Fax in automatico
E-MailSito Internet

PRESIDENTE CITTA'.....
Via Tel.

DIRIGENTE RESP. CITTA'.....
Via Tel.

MEDICO SOCIALE CITTA'.....
Via Tel.

CORRISPONDENZA c/o
ViaCap CITTA'

RICHIESTA PARTECIPAZIONE COPPA ITALIA

CAMPO DI GIOCO
Via Cap CITTA'
Tel Orario di gioco

Data

Timbro sociale

Il Presidente

.....