



www.senioresbn.it

SCHEDA di ADESIONE

(Sostenitore)

L'ente _____

Cod. Fiscale/Partita IVA _____

Tel. _____ Cellulare _____

Indirizzo _____

Comune _____ Cap _____ Prov _____

E-mail _____

Rappresentante Legale _____

CHIEDE

di aderire come sostenitore a codesto Gruppo, accettandone pienamente e senza condizioni il relativo Statuto e il Regolamento aderenti/associati presenti sul sito web www.senioresbn.it e si impegna al pagamento del contributo istituzionale annuale. Fanno fede le comunicazioni e gli avvisi sociali pubblicati sul sito web dell'Associazione.

() **Adesione Programmi e Attività Culturali e tempo libero – euro:** _____

Ai sensi delle normative sulla privacy, autorizza il trattamento dei suoi dati personali ai soli fini associativi.

Cordiali saluti.

_____,
luogo data

Firma

VERSAMENTO CONTRIBUTO ISTITUZIONALE

GRUPPO SENIORES BANCO DI NAPOLI

IT63 Y030 6909 6061 0000 0103 949

Banca: Intesa Sanpaolo Napoli

Causale: (Nome Cognome) contributo istituzionale (anno riferimento)

PER RICEZIONE

GRUPPO SENIORES BANCO NAPOLI
CF : 94052960633 – Centro Direzionale Isola F11 80143 Napoli
segreteria@senioresbn.it
www.senioresbn.it