



ASSOCIAZIONE
NEW LIFE

ASSOCIAZIONE NEW LIFE

Domanda di tesseramento

Anno sociale 2026/2027 · Quota di tesseramento annuale € 17,00
Via Sarciano 120 · 47854 Montescudo-Monte Colombo (RN) · C.F. 91200230406

Al Consiglio Direttivo dell'Associazione New Life

1. DATI DEL RICHIEDENTE

Cognome

Nome

Nato/a a

il (data di nascita)

Codice fiscale

Residente in (via, n.)

CAP e Comune

Telefono / WhatsApp

E-mail

2. PAGAMENTO DELLA QUOTA DI TESSERAMENTO: € 17,00 (€ 15 quota base + € 2 bollo)

☐ Bonifico bancario ☐ Contanti (in presenza) ☐ Carta / Bancomat con POS (in presenza)

Intestatario: Associazione New Life · Intesa Sanpaolo

IBAN: IT53 S030 6909 6061 0000 0418 947

Causale: "Tesseramento Associazione New Life – Nome Cognome – 2026/2027"

Dopo il bonifico, invia la ricevuta via e-mail a: associazionenewlife@virgilio.it

Contanti e POS: il pagamento si fa in presenza, durante le attività o presso la sede; riceverai la ricevuta.

3. INFORMATIVA E CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI (Reg. UE 2016/679)

Titolare del trattamento è l'Associazione New Life, Via Sarciano 120, Montescudo-Monte Colombo (RN). I dati personali sono trattati per la gestione del rapporto associativo (domanda di ammissione, libro soci, quote, convocazioni e comunicazioni sulle attività) e per gli adempimenti di legge, anche con strumenti informatici. Il conferimento dei dati è necessario per l'ammissione a socio. I dati non sono diffusi né ceduti a terzi, salvo obblighi di legge, e sono conservati per il tempo necessario. L'interessato può esercitare i diritti di accesso, rettifica, cancellazione, limitazione e opposizione scrivendo a associazionenewlife@virgilio.it.

☐ Acconsento al trattamento dei dati personali per le finalità associative (obbligatorio)

☐ Acconsento a ricevere comunicazioni sulle attività via e-mail e WhatsApp (facoltativo)



ASSOCIAZIONE
NEW LIFE

ASSOCIAZIONE NEW LIFE

Domanda di tesseramento

Firma e invio

Via Sarciano 120 · 47854 Montescudo-Monte Colombo (RN) · C.F. 91200230406

4. FIRMA

Luogo e data

Firma del/della richiedente

5. SE IL RICHIEDENTE È MINORENNE (compila il genitore o il tutore)

Cognome e nome del genitore / tutore

Codice fiscale del genitore / tutore

Il/La sottoscritto/a autorizza il/la minore sopra indicato/a all'iscrizione all'associazione e presta il consenso al trattamento dei dati di cui al punto 3.

Firma del genitore / tutore

COME INVIARE LA DOMANDA

- 1 Compila il modulo al computer (o stampalo e compilalo a mano) e firmalo.
- 2 Paga la quota di € 17: bonifico, contanti o POS in presenza.
- 3 Invia modulo firmato + ricevuta del bonifico a associazionenewlife@virgilio.it
- 4 Riceverai la conferma e la tua tessera di socio. Benvenuto/a in New Life!

Spazio riservato all'associazione

Data ricevimento

Ammesso con delibera del

Tessera n.

N. libro soci

Quota pagata con: ☐ Bonifico ☐ Contanti ☐ POS

Firma del Presidente