

DICHIARANDO DI AVER LETTO LO S'CONDIVIDENDONE GLI SCOPI, NONCHI (statuto e regolamenti sono consultabili sul	É DI ACCETTARE I RE	GOLAMENTI		
CHIEDE ALL'ODV "COMITATO PONTI" D	l:			
1. Rinnovare la quota associativa come (ba	arrare la casella):			
		Annuale	Due anni	
☐ Socio Ordinario (un adulto)		50 €	90 €	
☐ Coppia (due adulti)		80 €	145 €	
☐ Famiglia (due adulti con bambini)		90 €	160 €	
☐ Famiglia (un adulto con bambini)		60 €	100 €	
Giovani Fino a 25 anni compiuti		25 €	40 €	
Forever Green Over 65 anni		35 €	60 €	
☐ Socio Sostenitore		200 € (Per tre anni)		
 Ricevere conferma dell'accettazione d Consiglio Direttivo; 	della sua richiesta o ui	n motivato rifi	uto da parte del	
Al ricevimento della conferma di accettazio	one, DICHIARA DI versa	are la quota ass	sociativa di:	
☐ € 50,00 per l'anno 2024	□ € 90,00 p	☐ € 90,00 per due anni 2024/2025		
☐ € 80,00 per l'anno 2024	 	☐ € 145,00 per due anni 2024/2025		
☐ € 90,00 per l'anno 2024	□ € 160,00	☐ € 160,00 per due anni 2024/2025		
☐ € 60,00 per l'anno 2024	□ € 100,00	☐ € 100,00 per due anni 2024/2025		
☐ € 25,00 per l'anno 2024	☐ € 40,00 p	☐ € 40,00 per due anni 2024/2025		
☐ € 35,00 per l'anno 2024	□ € 60,00 p	er due anni 202	24/2025	
☐ € 200,00 per tre anni 2024, 2025 e 2026	6			

II/la sottoscritto/a

,	a mezzo:
	Bonifico bancario
	Intestato a: Comitato Ponti codice IBAN: IT49 L030 6909 6061 0000 0068 539 corrispondente a Banca Intesa San Paolo, Sezione Accentrata Terzo Settore, Milano Inserire quale causale : Nome, Cognome – Quota associativa ODVCOPO 2024 (o 2024-2025, se biennale, 2024-2025-2026 se sostenitore)
	Versamento contanti
ı	Per cui è necessario prendere appuntamento in sede scrivendo alla mail comitatoponti@gmail.com
1	Per la quale CHIEDE DI ricevere regolare ricevuta del versamento effettuato.
1	uogo e Data Firma