



**CRAME APS**  
Via Gronchi 53 - 40026 Imola (BO)  
C.F. 02063680371  
tel 0542 690704 – fax 0542 698315  
e-mail: [crame@crame.it](mailto:crame@crame.it) -  
[www.crame.it](http://www.crame.it)

fondato nel 1966



federato ASI

## DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ C.Fiscale

Residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Veicoli:

Auto : \_\_\_\_\_ anno prima imm.ne \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ anno prima imm.ne \_\_\_\_\_

Moto: \_\_\_\_\_ anno prima imm.ne \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ anno prima imm.ne \_\_\_\_\_

### Chiedo

Di essere ammesso a far parte del CRAME APS in qualità di:

SOCIO EFFETTIVO

SOCIO ADERENTE

Dichiaro di essere a conoscenza e di accettare incondizionatamente tutte le disposizioni dello Statuto e del Regolamento vigenti. Autorizzo espressamente il Crame a fornirmi le comunicazioni inerenti allo svolgimento di tutte le attività associative esclusivamente attraverso la pagina web [www.crame.it](http://www.crame.it) che sarà mia cura consultare periodicamente o via mail. A tal proposito esento l'Associazione dal fornirmi comunicazioni scritte ad eccezione di quelle strettamente obbligatorie previste dalla legge o dallo Statuto e le informative di natura fiscale.

Imola, .....

Firma socio.....

SOCIO ASI PER LA PRIMA VOLTA

GIA' SOCIO ASI – CLUB \_\_\_\_\_

Tessera ASI n. \_\_\_\_\_

**L'accettazione della domanda è subordinata all'insindacabile giudizio del Consiglio Direttivo del CRAME APS.**

Mi impegno al versamento della quota di iscrizione prevista per l'anno 2025 di

- **95,00 € SOCIO ADERENTE ( solo socio Crame)**
- **136,00 € SOCIO EFFETTIVO + ASI Formula Base con abbonamento "La Manovella" solo digitale.**
- **150,00 € SOCIO EFFETTIVO + ASI Formula IN con abbonamento "La Manovella" solo digitale.**
- **180,00 € SOCIO EFFETTIVO + ASI Formula FULL con abbonamento "La Manovella" solo digitale.**
- **5,00 € Abbonamento "La Manovella" cartaceo.**

La quota dovrà essere versata sul seguente c/c : **IBAN IT57H 05034 21007 000000003064**

Con la presente dichiaro di aver ricevuto l'informativa sui diritti connessi al trattamento dei miei dati personali da parte dell'associazione, trattamento finalizzato alla gestione del rapporto associativo e all'adempimento di ogni obbligo di legge.

Presto pertanto il consenso al trattamento dei miei dati per le finalità sopra descritte ai sensi della legge sulla privacy.

Autorizzo la comunicazione dei miei dati anagrafici ad Enti ai quali l'associazione è affiliata.

Firma socio.....

ALLEGATI: - CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI.

Da compilare a cura della segreteria:

Data di ricezione \_\_\_\_\_