

## Modulo di Adesione

Denominazione dell'Ordine:.....

Sede legale: .....

Partita IVA / Codice Fiscale:.....

Referente per l'iniziativa:

Nome e Cognome:.....

Ruolo: .....

Telefono: ..... Email: .....

### DICHIARAZIONE DI ADESIONE

Il sottoscritto dichiara l'adesione alla convenzione promossa dalla **SSD Avellino Basket ARL** accettandone le condizioni e i benefici legati al numero di abbonamenti collettivamente acquistati secondo la seguente tabella:

Numero Abbonamenti	Sconto Applicato
1 – 14	Nessuno
15 – 24	10%
25 – 34	15%

L'Ordine si impegna a raccogliere il numero minimo di 15 abbonamenti per accedere agli sconti previsti.

I dati raccolti verranno utilizzati esclusivamente ai fini organizzativi della presente iniziativa e in conformità al Regolamento UE 679/2016 (GDPR).

Luogo: .....

Data: \_\_\_ / \_\_\_ / 2025

Firma del referente:  
(leggibile e con timbro dell'Ordine, se disponibile)

.....

Il modulo compilato e firmato va inviato a: [segreteriaorganizzativa@avellinobasket.it](mailto:segreteriaorganizzativa@avellinobasket.it)