



## MODULO RICHIESTA ABBONAMENTO STAGIONE SPORTIVA 2024/2025

(si prega di compilare in stampatello)

Il/La sottoscritto/a:

Nome
Cognome
Data e Luogo di nascita
Indirizzo di residenza
Casella di posta elettronica
Contatto telefonico

### richiede

l'abbonamento valido per l'ingresso a tutte le partite ufficiali del Campionato Nazionale di Serie D, organizzato dal Dipartimento Interregionale F.I.G.C., che l'A.S.D. SAN MARINO CALCIO disputerà nel corso della stagione sportiva 2024-2025.

### ABBONAMENTI

(apporte una X nella casella vuota dell'abbonamento prescelto)

<b>ABBONAMENTO INTERO UOMO</b>	<b>€ 150,00</b>	
<b>ABBONAMENTO INTERO DONNA</b>	<b>€ 120,00</b>	
<b>ABBONAMENTO RIDOTTO UNDER 16</b>	<b>Gratuito con documento</b>	

Pagamento tramite Bonifico Bancario intestato ad A.S.D. San Marino Calcio S.p.A. causale: abbonamento stagione 2024/25 IBAN: SM 79 P 03287 09801 000010315496

Repubblica di San Marino, li \_\_\_\_\_

In fede.

**Inviare modulo compilato, copia pagamento ed eventuale documento alla mail: [segreteria@acsanmarinocalcio.sm](mailto:segreteria@acsanmarinocalcio.sm)**

*I dati summenzionati verranno utilizzati **solo ed esclusivamente** con la finalità di predisporre l'abbonamento stagionale 2024-2025 e di comunicare periodicamente l'attività svolta da A.S.D. San Marino Calcio.*

*La riservatezza dei dati e delle informazioni sopra riportate è tutelata ai sensi della Legge sammarinese n. 171/2018 e GDPR 2016/679 e il loro uso, diverso dalle finalità di cui sopra, non potrà in alcun modo avvenire senza il consenso esplicito del proprietario.*

### A.S.D. SAN MARINO CALCIO

Via Consiglio dei Sessanta n. 99 – 47891 Dogana (RSM)

C.O.E. SM 29290

mail: [segreteria@acsanmarinocalcio.sm](mailto:segreteria@acsanmarinocalcio.sm)