



L'ASSOCARD 2016 per gli iscritti F.I.G.C. - L.N.D. - Comitato Regionale Sardegna

Sei tesserato F.I.G.C. - L.N.D. - Comitato Regionale Sardegna?

Da oggi hai una grande opportunità: grazie all'affiliazione ad ASSOCRAL EUROPA del Comitato Regionale Sardegna della F.I.G.C. – LND, puoi richiedere la tessera ASSOCARD, come appartenente ad ENTE PRIVILEGIATO, con la quota di soli 5,00 euro annui e avere la possibilità di risparmiare in tantissime attività convenzionate.

Come funziona?

Vai su www.leconvenzioni.com, clicca su [Tessere>Richiedi](#), compila il modulo indicando i dati richiesti e, nell'elenco "ente di appartenenza", seleziona la voce

F.I.G.C. - L.N.D. - Comitato Regionale Sardegna.

Scegli il tipo di pagamento e invia la richiesta.

Riceverai una e-mail che conterrà un link di conferma: cliccaci sopra, per confermare i tuoi dati.

Procurati copia della tessera F.I.G.C. - L.N.D. e inviane copia a info@leconvenzioni.com oppure fotografala e inviala tramite  WhatsApp al numero 346 141 9045.

I minorenni dovranno inviare, tramite e-mail, autorizzazione scritta da parte di un genitore o tutore legale (vedi allegato).



Cosa riceverai?

Dopo aver verificato il pagamento e l'effettiva validità della tessera **F.I.G.C. - L.N.D.** riceverai la tessera ASSOCARD direttamente nella tua casella e-mail: stampala, eventualmente plastificala e portala sempre con te!

Su www.leconvenzioni.com trovi, oltre che tante aziende convenzionate, offerte particolari, viaggi e vacanze super convenienti, biglietti e abbonamenti per teatri in tutta Italia, i biglietti scontati del circuito The Space che potrai stampare e presentare direttamente nelle sale cinema e....

...TANTISSIME OCCASIONI DI RISPARMIO!!



DOMANDA DI RILASCIO ASSOCARD PER MINORENNI
DA INVIARE TRAMITE MAIL A info@leconvenzioni.com

Il/La sottoscritto/a _____ , nato/a a _____ ()
il _____ , residente a _____ CAP _____ Prov. _____
Via/Piazza _____ n. _____ ,
Codice Fiscale _____ , Carta d'Identità n. _____ ,
telefono _____ / _____ , cellulare _____ / _____ ,
e-mail _____ ,
per conto proprio / quale esercente la potestà genitoriale sul minore _____ ,
nato/a a _____ () il _____ ,
residente a _____ CAP _____ Prov. _____
Via/Piazza _____ n. _____ ,
Codice Fiscale _____ ,

CHIEDE

di poter essere ammesso in qualità di socio ad Assocral Europa con l'emissione della tessera ASSOCARD

Inoltre, il/la sottoscritto/a

DICHIARA

- di aver preso visione dello Statuto e dei Regolamenti dell'Associazione e di accettarli e rispettarli in ogni loro punto (vedi Sezione Tessere di www.leconvenzioni.com);
- di acconsentire al trattamento dei dati personali da parte dell'Associazione, ai sensi dell'art. 13 D.lgs. n. 196/2003 e in relazione all'informativa fornita. In particolare si presta il consenso al trattamento dei dati personali per la realizzazione delle finalità istituzionali dell'Associazione, nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie.

Luogo e data _____

Firma _____