



Richiesta d'Iscrizione ufficiale al **CCIC Milano** con **INTER Club BARI**
dal 02.05.24 al 26.02.25 (validità Tessera : **Giugno 2024 - Maggio 2025**)

Nome _____ Cognome _____

e-mail _____ cell _____

Professione _____ Abbonato Stadio _____

Solo per i nuovi Soci compilare quanto sotto :

Cod. Fisc. _____

Via _____ n. _____

C.a.p. _____ Città _____ prov. _____

Nato a _____ il _____

Socio **Senior** € **35,00**

socio **Junior** € **20,00**
(sotto i 14 anni al 31.05.24)



eventuali spedizioni + € 10,00

Varie : rivolgersi a Piero COLUCCI 347.6220992

IBAN Iscrizioni: INTER Club BARI : IT 76 0 030 6909 6061 0000 0188 258

Il ns. **Club** offre ai propri Soci (se previsto) il **Gadget** dell'Inter o se terminati quello del Club (sarete avvisati per il ritiro da **Domenico ROMEO 340.6015015**). Poter partecipare ad eventuali possibili **EVENTI** ed **Attività del Club** ; sorteggio partecipazioni **Senior** e specialmente **Junior** alle attività Stadio gestite dal CCIC ; usufruire delle **Convenzioni** con la Società **INTER** e quelle con le Attività Commerciali a noi legate; acquistare i prodotti dall'**INTER Store** e le **Aziende collegate** all'**INTER** con lo **sconto**.

Prelazione diretta del Socio sull'acquisto **Biglietto partite INTER** (con o senza viaggio) a Milano e per alcune Trasferte.

Essere incluso nel **Portale** ufficiale dei **Soci INTER** per un filo diretto col **Mondo INTER** e tanto altro ..

Bari, _____

Il/la sottoscritto/a, acquisite le informazioni del regolamento UE 2016/679 del 27.04.2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE regolamento generale sulla protezione dei dati , presta il suo consenso al trattamento dei dati personali per l'iscrizione Socio Inter Club BARI verso la F.C.Internazionale Milano S.p.A. e per il trattamento dei dati relativi alla salute per l'adozione delle procedure mediche finalizzate al contenimento del Covid19 come da normative vigenti .

Firma in fede

Note : _____

Referente _____