



# Associazione "Lapo" ONLUS

Associazione Italiana Famiglie, Enti e Professioni  
contro le Malattie Neurologiche e Psichiatriche dell'Età Evolutiva

## Sezione "L.R.E."

(Lapo Riabilitazione Equestre)

Sezione per lo Studio, l'Aggiornamento e la Sperimentazione  
della Riabilitazione Equestre e degli Sport Equestri per Disabili

### MODULO DI ADESIONE SOCIO COLLETTIVO (SPECIFICARE ANNO \_\_\_\_\_)

DENOMINAZIONE COMPLETA CENTRO DI RE / ENTE / ASSOCIAZIONE / SOCIETA'

INDIRIZZO SEGRETERIA \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ CITTÀ' \_\_\_\_\_ PROV \_\_\_\_\_

TEL. \_\_\_\_\_ CELL. \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_

#### NOMINATIVI DEI 3 RAPPRESENTANTI PRESSO L' ASSOCIAZIONE "LAPO"

(partecipazione alle riunioni, giornate studio/aggiornamento)

1. REFERENTE: \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

*SI PREGA DI ALLEGARE LA SCHEDA COMPILATÀ E NOTIZIE E INFORMAZIONI RELATIVE ALLE INIZIATIVE E ALLE ATTIVITÀ DA VOI SVOLTE* (se possibile inviare anche lo Statuto) all'indirizzo mail sottoriportato

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA DEL REFERENTE \_\_\_\_\_

In conformità con quanto disposto dalla Legge 196/03 dichiaro il consenso per il trattamento dei miei dati personali ai fini del ricevimento delle informazioni richieste.  SI  NO

Firma \_\_\_\_\_

Quota Sociale Socio Collettivo: € 130,00 (da rinnovare 1 volta all'anno)

#### Modalità di pagamento:

- **Bonifico bancario** intestato a: Associazione "Lapo" Gruppo Intesa Sanpaolo.

IBAN IT 78B 03069 02892 10000 000 1320

**PER FAVORE INVIRE scannerizzati tramite e-mail:** info@associazionelapo.com

#### **1. COPIA DEL PAGAMENTO**

#### **2. MODULO DI ADESIONE COMPILATÒ**

Per informazioni rivolgersi a:

**Segreteria:** Sig.ra Chiara Martigli; cell. 347.7588497, info@associazionelapo.com;  
[www.associazionelapo.com](http://www.associazionelapo.com)

**Prof.ssa Anna Pasquinelli** Cell. 347.5398994, E-mail anna.pasquinelli@unifi.it