



ASD _____

Via _____ Città _____

C.F./ P.Iva

All'attenzione del Consiglio Direttivo

DOMANDA DI AMMISSIONE

Il/La sottoscritta (cognome)..... (nome).....nato/a..... (prov.....)

il.....residente in..... via/piazza.....n.....

C.F. Telefono.....Email.....

Dichiara di fare la domanda per il proprio figlio(altro) Minorenne/_____

in tal caso, la/il sottoscritta/o _____ in qualità di genitore, tutore, _____

autorizza l'associazione al rilascio della tessera sociale.

INTERESSATO A DIVENTARE: VOLONTARIO_____/SOCIO_____/FREQUENTATORE_____

DELL' ASSOCIAZIONE NEL SEGUENTE AMBITO _____

CHIEDE DI AMMETTERE QUALE FREQUENTATORE DELLA ASD :::::::::::::::::::: IL MINORE

(cognome)..... (nome).....nato/a..... (prov.....)

il.....residente in..... via/piazza.....n.....

C.F.mail _____ tel _____

Inoltre, il/la sottoscritto/a dichiara:

- Di aver preso visione dello Statuto e dei regolamenti (di condividerne gli scopi e le finalità, di volersi attenere a quanto esso prevede ed alle deliberazioni degli organi sociali.) e di accettarli in ogni loro punto;
- D'impegnarsi al pagamento della quota associativa e dei contributi associativi a seconda dell'attività scelta.
- Di essere in possesso della regolare certificazione medica indispensabile per la suddetta ammissione.

La tessera è personale e non cedibile, consente l'adesione alle iniziative del sodalizio sportivo e rete di terzo settore denominata CSS Sardegna per l'anno (sportivo) in corso. Non è previsto alcun obbligo di rinnovo per l'anno successivo. Ai sensi del D.Lgs 196/03, predo atto che i miei dati personali vengono raccolti e conservati su supporti cartacei ed informatici per i soli adempimenti connessi all'attività della associazione, e che verranno comunicati esclusivamente nell'ambito dei diversi settori di attività per finalità interne. L'aspirante Socio dichiara che tutti i dati da Lei/Lui forniti nella presente domanda d'ammissione corrispondono al vero e di seguito sottoscrive ed accetta quanto sopra riportato

Data e firma