

Modulo d'iscrizione

All'Associazione Sportiva Dilettantistica "Mezze&Punte" Affiliata al Centro Nazionale Sportivo Libertas con codice CN291

OGGETTO: domanda di adesione a socio

| Nato/a il / / | a | Prov. o Stato Prov Prov | | |
|--|---------------------|---------------------------|-------------------------|--|
| Residente in Via | | Città | Prov. | |
| Cap. Codice fisc | cale | | | |
| Tel | E-mail | | | |
| | | | | |
| Chiede di essere ammesso/a | a al corso/i di | | n° ore | |
| e di conseguenza far pa | rte di codesta ass | sociazione in qualità d | li socio/a e di essere | |
| tesserato/a al Centro Naz: | onale Libertas. | | | |
| Con la sottoscriz | ione della presenta | e domanda il/la sottoscri | itto/a dichiara | |
| • di essere a conoscenza | - | | | |
| Direttivo che valuterà la | | _ | | |
| l'aspirante volontario ad | _ | | neegrazioni e invitanae | |
| • in caso di ammissione d | _ | | golamento interno e del | |
| Centro Nazionale Libertas | | | goramento interne e dei | |
| • di conoscere ed accetta | re le condizioni d | ella polizza assicuratio | va stipulata dal Centro | |
| Nazionale Sportivo Liberta | | | .a sorparada aar condr | |
| | | | | |
| | E si | impegna | | |
| • a rispettare le norme | previste dallo St | atuto e dai regolament: | i del Centro Nazionale | |
| Sportivo Libertas, nonchè | le deliberazioni d | egli organi dell'Ente; | | |
| ad esibire idonea certif | icazione medica | | | |
| ■ a versare, rispettando | le scadenze come da | regolamento allegato, l | e quote sociali fissate | |
| dall'Associazione in base | alla modalità di p | agamento scelta: | | |
| □ rata singola (x9) | 7 + m; ma+a (2) | □ mata unica | | |
| □ rata singora (x) | I CII-Iaca (X3) | □ Iata unita | | |
| □ desidero essere avvisato | o/a dalla segreteri | a prima della scadenza d | ei pagamenti | |
| tramite: 🗆 WhatsApp | | | | |
| | | | | |
| | | In fede | | |
| Saluzzo,// | | In fede | | |
| | | | | |
| | | | | |
| Da compilare solo per i m | inori | | | |
| | | | | |
| Il/la sottoscritto/a nato/a il// _ | a | Prov. o Sta | .to | |
| Codice fiscale | | | | |
| In qualità di genitore/ | tutore del richie | dente dichiaro di acce | ettare il tesseramento | |
| all'Associazione Sportiva | Dilettantistica | Mezze&Punte del propri | o figlio/a, nonchè di | |
| conoscere e concorrere a | | | | |
| stessa Associazione. | | | | |
| | | | | |
| | | In fede | | |
| | | | | |

Vista la domanda presentata, si accetta l'ammissione a socio della sopra citata associazione.

Il legale rappresentante Limona Rouff