

SSD SPORT AREA

Via Delle Serre, 10 Quartucciu 09044 -C.F./ P.Iva 03677020921

DOMANDA DI AMMISSIONE COME FREQUENTATORE TESSERATO:

Il/La sottoscritto (cognome)..... (nome).....

nato/a..... (prov.....) il.....

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

C.F. Telefono.....

Email.....

In qualità di: () genitore () tutore ().....

CHIEDE DI AMMETTERE QUALE FREQUENTATORE DELLA ASD SPORT AREA IL MINORE

(cognome)..... (nome).....

nato/a..... (prov.....) il.....

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

C.F.

Inoltre, il/la sottoscritto/a dichiara:

- Di aver preso visione dello Statuto e dei regolamenti (vedi allegato A denominato regolamento interno) 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.

Data e firma