

## RICHIESTA DI ISCRIZIONE - MINORENNI

### DATI GENITORE

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ PROV (\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ RECAPITO TELEFONICO (obbligatorio) \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

### DATI MINORENNE

NOME E COGNOME \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ PROV (\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**STESSA RESIDENZA/DOMICILIO DEL GENITORE**

RESIDENTE IN \_\_\_\_\_ PROV (\_\_\_\_) VIA \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

**Chiedo** al consiglio direttivo di essere iscritto in qualità di socio o tesserato a questa associazione per l'anno 2019/2020.

**Accetto** senza riserve lo Statuto, i Regolamenti interni, che dichiaro di conoscere e condividere. Attenendomi a pagare le quote sociali determinate per l'anno sociale in corso e/o integrative determinate per le attività da me svolte.

**Consapevole** che le attività dell'associazione sono subordinate al regolare versamento di rispettivi contributi - quote integrative - deliberati dal consiglio direttivo.

**Mi impegno** altresì a fornire l'opportuna certificazione medica d'idoneità prevista dalle leggi vigenti comprovante l'idoneità fisica alle attività, sollevando l'organo direttivo di questa associazione da qualsiasi responsabilità civile o penale in merito; di esonerare da qualsiasi responsabilità civile e penale l'associazione e il suo organo direttivo per fatti e circostanze che si potessero verificare alla mia persona durante la pratica, sia in allenamento che in gara o manifestazione/ dimostrazione e all'uopo dichiaro che:

- Gli è stato reso noto di far parte di una associazione di promozione sociale e culturale
- Gli è stato comunicato, da parte del presidente o da altro soggetto, il suo status di associato con i relativi diritti di natura amministrativa.
- Gli è stata comunicata la metodologia riguardante la convocazione della assemblea dei soci,
- Gli è stato messo a disposizione lo statuto e il regolamento dell'associazione di cui ha preso visione,
- Gli è stato comunicato il suo diritto di poter visionare il rendiconto economico finanziario dell'associazione

**Dichiaro** inoltre di essere consapevole che l'Assemblea ordinaria dei soci per l'approvazione del rendiconto economico, verrà svolta tutti gli anni entro il 30 Aprile in prima convocazione.

**Dichiara** di essere stato informato delle coperture assicurative a cui ha diritto e di aver richiesto la polizza assicurativa di **BASE**

**Dichiara** di conoscere e di impegnarsi ad osservare il primo comma dell'art. 1914 del Codice Civile, riguardante l'assicurazione contro gli infortuni e cioè: **"l'assicurato deve fare quanto gli è possibile per evitare o diminuire il danno"**.

ACCETTO ( ) NON ACCETTO ( )

**FIRMA GENITORE o LEGALE RAPPRESENTANTE** \_\_\_\_\_

### SPAZIO RISERVATO ALLA SEGRETERIA

La presente domanda è da considerarsi valida accettata, ai sensi dello Statuto e dei Regolamenti interni dell'Associazione, con ratifica del Consiglio Direttivo del \_\_\_\_\_ Viene consegnata la tessera sociale N° \_\_\_\_\_

come riconoscimento della qualifica di  socio/a  tesserato/a a partire dal \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Data

\_\_\_\_\_ la segreteria

\_\_\_\_\_ il presidente