

ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA
SCUOLA DELLE CINQUE VIRTU' MARZIALI

Sede: Via Postumia di Levante 166/1 Cittadella (PD)

Codice Fiscale: 90020120284

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Il Sottoscritto: _____
Nato a: _____
Nato il: _____
Cod. Fiscale: _____
Residente a: _____
Indirizzo: _____
CAP: _____
Telefono: _____
Mail: _____
Professione: Studente Lavoratore Altro: _____

CHIEDE

L'iscrizione alla Associazione Sportiva Dilettantistica Scuola delle Cinque Virtù Marziali (C.F. 90020120284)

Dichiaro inoltre di essere consapevole che:

- Mi associo ad una **Associazione Sportiva Dilettantistica senza fini di lucro**;
- L'atto costitutivo e lo statuto della **A.S.D** sono a disposizione dei soci (ad es. sul sito dell'associazione) e che in essi sono elencati i miei diritti e doveri;
- Verrò convocato tramite posta, e-mail, app o altri canali comunicativi utilizzati dall'associazione, e cercherò di partecipare, alle assemblee indette dal direttivo della **A.S.D**;
- Dopo l'iscrizione mi verrà consegnata una tessera di socio, comprendente l'assicurazione, che dovrò conservare con cura fino alla data di scadenza.

Data richiesta

Firma
(del genitore se minorenni)

Data accettazione

Il presidente
