

DOMANDA DI AMMISSIONE FREQUENTATORE TESSERATO MINORE

Spett.le Consiglio Direttivo
A.S.D. Scuola di danza Extemporanea
Via Venezia 7 - 07100 Sassari

DOMANDA DI AMMISSIONE COME FREQUENTATORE TESSERATO:

Il/La sottoscritt....., nat.... a
.....il

CF.....Residente in.....

Via/Corso/Piazza.....n°.....

CAP.....Provincia.....

Tel.....Cell.....

E-mail.....Social.....

In qualità di genitore di

Nome / Cognome.....

nat.... a il

CF.....Residente in.....

Via/Corso/Piazza.....n°.....

CAP.....Provincia.....

Chiede a questo spett. le Consiglio Direttivo di essere ammesso quale frequentatore tesserato dell'Associazione. Il sottoscritto si impegna a rispettare il regolamento interno. Prende atto, inoltre, del fatto che l'associazione provvede per tutti gli atleti, per ogni stagione sportiva, al tesseramento previo presentazione Certificato Medico OBBLIGATORIO (che comprende una copertura infortuni) presso federazioni e enti di promozione sportiva CONI, pertanto, si impegna a consegnarlo all'ASD.

Luogo....., Data.....

Firma, in caso di minore, dell'esercente la patria potestà

.....

.....

Corso 1 _____

Corso 2 _____

Corso 3 _____

Per approvazione del Consiglio Direttivo: