



DOMANDA ASSOCIATIVA SOCIO MINORENNE - ANNO 2024

al consiglio direttivo ASD MTB GOLOSINE-VERONA

(Dati del Genitore)

Il sottoscritto/a COGNOME NOME

Codice Fiscale

Carta Identità N° rilasciato da Cell.

email

GENITORE DI:

(Dati del Ragazzo/a)

COGNOME NOME

Nato/a a il C.F.

Residente a prov. CAP in Via n°

CHIEDE

di essere ammesso/a a far parte dell'ASD Mtb Golosine in qualità di socio minorenni (non praticante)

CONSEGUENTEMENTE

1. Dichiaro di avere preso visione dello **STATUTO** dell'ASD Mtb Golosine e di impegnarsi ad osservare scrupolosamente tutte le norme in esso contemplate, di condividerne le finalità e di impegnarsi in ogni occasione a mantenere una buona condotta.
2. Prende atto che Asd Mtb Golosine è affiliata ad AICS (www.aics.it) e che il singolo socio verrà tesserato AICS con tessera "base" per la partecipazione a tutte le attività promosse e/o organizzate da AICS ed ASD MTB Golosine nonché per l'accesso agli spazi associativi AICS.
3. S'impegna a versare la quota sociale per l'anno in corso ed è a conoscenza che le quote associative versate non sono rimborsabili e non sono trasferibili ad altra persona.
4. Che il minore sopra citato, sempre permanendo nell'ambito della responsabilità dell'esercente la potestà genitoriale, venga autorizzato a fruire dei servizi resi dall'Associazione ASD Mtb Golosine, in forma organizzata in tutti gli spazi coperti e scoperti e/o diventarne socio volontario non praticante. Dichiaro, in tal senso, di aver preso preventivamente visione del Regolamento che disciplina le modalità di funzionamento delle attività organizzate e di accettarne integralmente il contenuto.
5. Al fine di cui sopra si rilasciano i seguenti recapiti telefonici:
 -
 -
 -

Per espressa accettazione, dichiaro di approvare e conoscere le condizioni di cui sopra

Verona, li

Firma del genitore _____

Ai sensi dell'art. 10 dello Statuto il Presidente accetta la richiesta di iscrizione

Verona, li

Firma del Presidente _____