



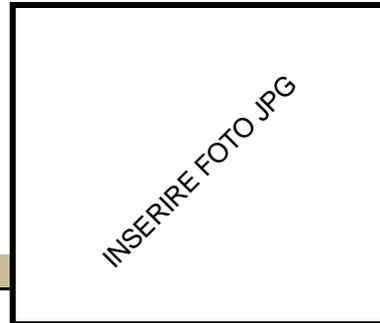
ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA CENTRO SPORTIVO SOLBIATESE

SETTORE: _____ 0 _____

Sede Sociale: Via Martiri della Libertà, 2 -21058- Solbiate Olona (VA)
Recapiti Postale: Oggiano Antonio Via A. De Curtis, 1 - Busto Arsizio - 21052 VA
e-mail: cs.solbiatese@gmail.com **Cellulare:** 349/2622384
Sito Web: cssolbiatese.altervista .org **Facebook:** Centro Sportivo Solbiatese

Modulo di Richiesta Iscrizione

N° _____



Il/La sottoscritto/a _____

Cod. Fiscale _____

nato/a a _____ Prov.di _____ il _____

residente in Via _____ a _____

c.a.p. _____ Prov. di _____ cell. _____

C.I.: _____ SCAD. _____ e-mail _____

poiché intende frequentare il corso di: _____ 0 _____ per l'anno _____

Chiede di poter far parte in qualità di socio Ordinario di codesta Associazione Sportiva e dichiara di aver letto e di accettare senza riserve le norme contenute nello statuto sociale e nel Regolamento di iscrizione.

Autorizza l' Associazione Sportiva ad utilizzare e gestire per i suoi fini istituzionali, i propri dati ai sensi della legge N° 675-676 del 31/12/1996

Data _____

Firma _____

Firma del Genitore _____
(per minori di anni 18)

Dati del Genitore o di chi ne fa le Veci

Vista la richiesta del Sig. _____

Codice Fiscale _____

Documenti Richiesti

Certificato Medico

Copertura Vaccin. Antitetanica

SI	NO
----	----

Firma _____

Firma del Genitore _____
(per minori di anni 18)

si assegna Tessera Sociale N° _____

in Data _____

si Accetta si Respinge

Il Presidente dell'ASD

Canopulo Vittoria