



Domanda di ammissione all'Associazione culturale e Sportiva Dilettantistica
Spiràlia

Il/la sottoscritto/a (nome) _____

(cognome) _____

nato/a a _____ Prov. _____ il _____

e residente a (città) _____

Provincia _____ via _____ n. _____

Codice Fiscale: _____

Telefono _____

Email _____

Chiede

di essere ammesso/di ammettere il minore quale socio dell'*Associazione culturale e Sportiva Dilettantistica Spiràlia* per lo svolgimento e il raggiungimento degli scopi istituzionali della stessa, attenendosi allo statuto sociale ed alle deliberazioni degli organi sociali, nonché impegnandosi al versamento della quota associativa annuale.

Dichiara di aver preso nota dello statuto e di accettarlo integralmente e di essere informato degli idonei adempimenti necessari in materia della salvaguardia della salute dei cittadini che praticano attività sportiva agonistica e/o non agonistica.

Bologna, _____

Il Richiedente _____

Chiedo al consiglio direttivo di essere iscritto in qualità di socio a questa ASD per l'anno 2024/2025. Accetto senza riserve lo Statuto, il Regolamento interno generale e di settore, che dichiaro di conoscere e condividere, attenendomi a pagare la quota sociale determinata per l'anno 2024/2025.

Consapevole che le attività della ASD 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 e, all'uopo dichiara che:

Mi è stato reso noto di far parte di una ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA

Mi è stato comunicato, da parte del presidente o da altro soggetto, il mio status di associato con i relativi diritti di natura amministrativa,

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

Per il minore firma di chi esercita la patria potestà

Data

Il Richiedente
