

Il/la sottoscritto/a
nato/a a il
residente a via n.
CAP tel. e. mail

CHIEDE

Che il proprio figlio minore

Nome..... cognome.....
nato a..... prov. il.....
residente in..... via n°..... cap.
di cittadinanza codice fiscale.....

venga ammesso, dopo aver preso visione e approvato lo statuto sociale ed il regolamento interno, quale socio dell'associazione sportiva dilettantistica Ciclostili., attenendosi a pagare la quota sociale determinata per l'anno 2021 in euro 10

Il sottoscritto autorizza, con la firma della presente domanda di ammissione a socio , il proprio figlio minore a partecipare a tutte le attività promosse dall'associazione

Data

Firma (Per il minore firma di chi esercita la patria potestà)

.....

Spazio riservato all'amministrazione

È ammesso in qualità di Socio in data

(firma del Presidente o membro del Direttivo)

.....



Associazione Sportiva Dilettantistica Ciclostili

Sede legale Via Mantova 28 - 10153 - Torino

CICLOSTILI A.S.D P.IVA: 12142360010 C.F.: 97842040012

info@ciclostili.cc