



LIBERTAS

CENTRO NAZIONALE SPORTIVO LIBERTAS

Via Po 22 Int. 15, 00198 Roma, Tel. 06/8840527, Fax 06/8840696

www.cnsi-libertas.it e-mail: segreteria@libertasnazionale.it

All'Associazione A.S.D. LIBERTAS NUOTO SIENA

Via dei Fusari, 44, Siena, Tel: 0577/43151 Tel. Piscina 0577/52225 Codice Fiscale 92041910529

www.libertasnuotosiena.it info@libertasnuotosiena.it

OGGETTO: domanda di adesione a socio

Il /la sottoscritto/a

Cognome:					
Nome:				M	F
Luogo di nascita:			Prov.	Data di nascita	
Residenza/domicilio:				Cap:	
Via:				Telefono:	
Codice fiscale partecipante al corso:			Codice fiscale genitore:		
.....				
Turno richiesto	<input type="checkbox"/>	Certificato medico: Data	Attività scelta:	Nuova Iscriz	Vecchia Iscriz
Assicurazione obbligatoria	<input type="checkbox"/>	Assicurazione Opzionale uno	<input type="checkbox"/>	e-mail:	

Con la presente domanda il sottoscritto dichiara:

- di conoscere ed accettare lo Statuto ed i Regolamenti del CNS Libertas;
- di conoscere ed accettare le condizioni della Polizza assicurativa Libertas e scegliere:

“A” obbligatoria

- relativa informativa sulla privacy;
- di essere favorevole ad eventuali riprese fotografiche attinenti comunque all'attività dell'Associazione Sportiva Dilettantistica Libertas Nuoto Siena

Si impegna

- a rispettare le norme previste dallo statuto e dai regolamenti del Centro Nazionale Sportivo Libertas nonché le deliberazioni degli organi dell'Ente;
- a versare le quote sociali annualmente fissate dall'Associazione;
- ad esibire idonea certificazione medica per l'attività sportiva praticata.

In fede _____

Per minori firma di chi esercita la potestà _____

Vista la domanda presentata da tendente ad ottenere l'ammissione a socio della sopra citata associazione, si accetta.

Siena

Il Legale Rappresentante p.t.