



# A.S.D. IL GIRASOLE

Sede Via G.Bortolozzo 33 30175 Marghera (VE)

C.F. 900 6129 027 7 P.I. 0313 051 027 8

## ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA "il Girasole" DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO / ATLETA

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_

(nome del genitore)

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

### CHIEDE

per il proprio figlio/a \_\_\_\_\_

(nome del figlio/a)

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**l'iscrizione** in qualità di socio/atleta all'ASD il Girasole e di essere ammesso a  
frequentare l'attività **istituzionale** per l'anno **2021**

### DICHIARA

che il proprio figlio/a è esente da malattie e allo scopo produce certificato medico di sana e  
robusta costituzione per attività non agonistiche

### SI IMPEGNA

a provvedere al puntuale pagamento, in via anticipata, delle quote pattuite entro le  
scadenze concordate.

Marghera, li \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

Riservato ASD il Girasole

Si accetta la domanda di iscrizione del socio n°..... Tessera n°.....

Marghera 1 giugno 2021

Per associazione dilettantistica "il Girasole"