



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"