



# Centro sportivo educativo nazionale



## DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO ORDINARIO a.s.d.

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ E Mail \_\_\_\_\_

### CHIEDO

di essere ammesso all'associazione in qualità di Socio Ordinario.

Io sottoscritto dichiaro e certifico, sotto la mia responsabilità, di essere in possesso dei requisiti di idoneità fisica per lo svolgimento dell'attività sportiva dilettantistica, mi impegno, inoltre, a presentare apposita certificazione medica, esonerando l'Associazione da ogni e qualsiasi responsabilità in caso di mancata consegna.

Dichiaro di aver preso atto di tutti gli articoli dello Statuto e di eventuali Regolamenti interni, di osservarli e di accettarli integralmente.

L'Associazione non risponde di eventuali furti, danni a persone e cose che possono verificarsi per inosservanza delle disposizioni contenute in merito dall'eventuale regolamento interno.

Data \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_  
(per il minore firma del genitore)

Firma per presa visione del regolamento

\_\_\_\_\_  
(per il minore firma del genitore)

### DICHIARAZIONE

Io sottoscritto consapevole che l'iscrizione alla suddetta Associazione conferisce, fra l'altro, anche il diritto di usufruire delle garanzie assicurative individuali, secondo le condizioni generali di assicurazione come da relativo contratto, di cui dichiaro di aver preso integrale conoscenza, rilascio dichiarazione espressa di rinuncia ad azione risarcitoria contro l'associazione suddetta per i danni eventualmente subiti patrimoniali e non, eccedenti i massimali stabiliti (ex art.1341 c.c)

Io sottoscritto inoltre, sotto la mia responsabilità, prendo atto che i limiti delle coperture assicurative sono quelli riportati sul tesseramento e, per quanto non compreso dalle stesse, di esonerare la società da ogni e qualunque responsabilità, obbligandomi a contrarre apposita polizza facoltativa per proprio conto.

#### POLIZZA SCELTA:

BASE Firma \_\_\_\_\_

INTEGRATIVA \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Io sottoscritto dichiaro di esonerare tutti i responsabili dell'associazione da tutte le azioni, cause di qualsivoglia tipo di procedimento giudiziario ed arbitrale non solo al rischio di infortunio durante lo svolgimento dell'attività sportiva, delle manifestazioni e degli incontri, ma anche dalla perdita di effetti personali per furto e smarrimento.

Data \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_  
(per il minore firma del genitore)

Ammesso in qualità di socio ordinario:

\_\_\_\_\_  
(Il Presidente)