



DOMANDA AMMISSIONE A SOCIO 2024

Socio UsAcli e associazione "La Bottega del Cigno" Aps

Spett. le Consiglio Direttivo chiedo di tesserare (scrivere in MAIUSCOLO)

Cognome e Nome Allievo		
Nato a	Prov.	Il
Residente in Via/Piazza	N.	Cap
Comune	Prov.	
Cell.	email	
C. F. allievo		
Corso di riferimento	insegnante	
Cognome e Nome PADRE <i>in caso di minore</i>		
Cognome e Nome MADRE <i>in caso di minore</i>		

consapevoli che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n°445/2000

DICHIARA

- di conoscere lo Statuto e il Regolamento della stessa Associazione esposti in associazione e dell'USACLI (Ente di Promozione Sportiva a cui l'Associazione è affiliata) e di accettarli integralmente;
- di essere a conoscenza delle coperture assicurative cui dà diritto il tesseramento a USAcli e delle condizioni particolari riferibili alla tessera e che "l'assicurato deve fare quanto gli è possibile per evitare o diminuire il danno";
- di essere a conoscenza che "La Bottega del Cigno" si riserva di allontanare dalle attività chiunque non mantenesse un atteggiamento corretto e idoneo alle attività.

CHIEDE

- chiede di essere ammesso/a nella qualità di socio all'Associazione stessa, affiliata all'USACLI;
- chiede di essere ammesso/a nella qualità di socio all'USACLI con la seguente.

tipologia tessera: Basso Rischio Silver (allievi) Basso Rischio GOLD (docenti)

AUTORIZZA ad effettuare foto e/o video che potrebbero essere utilizzate nel sito o nei social de "La Bottega del Cigno" SI NO

Padova, ___ / ___ / ___

Firma _____

Se minore, firme dei genitori (o tutori) 1. _____

2. _____