

MODULO D'ADESIONE

Il sottoscritto in qualità di.....
della Società.....con sede legale in
.....(prov.....) alla Via n°.....
tel. fax..... cell.....
email.....

CHIEDE

di partecipare al TORNEO LIBERTAS DI PALLAVOLO- FASE PROVINCIALE, iscrivendosi alle seguenti categorie:

UNDER 12 (FEMMINILE) – NATE NEGLI ANNI 2004- 05- 06 (SI) – (NO)

UNDER 12 (MASCHILE) – NATI NEGLI ANNI 2004- 05- 06 (SI) – (NO)

UNDER 14 (FEMMINILE) – NATE NEGLI ANNI 2002- 03- 04 (SI) – (NO)

UNDER 14 (MASCHILE) – NATI NEGLI ANNI 2002- 03- 04 (SI) – (NO)

LE SOCIETÀ SI IMPEGNANO ALL'ATTO DELL'ADESIONE ALLA LIBERTAS AD INVIARE LA FOTOCOPIA DEL LORO STATUTO, IL DOCUMENTO DI RICOSCIMENTO DEL PRESIDENTE E IL CODICE FISCALE DELL'ASSOCIAZIONE.

DICHIARANO, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ, CHE GLI ATLETI SONO TUTTI MUNITI DI CERTIFICAZIONE SANITARIA CHE ATTESTI L'IDONEITÀ FISICA ALLE ATTIVITÀ.

LE SOCIETÀ, INOLTRE, S'IMPEGNANO AL RISPETTO DELLE REGOLE E A GARANTIRE IL BUON COMPORTAMENTO, ELEMENTO FONDAMENTALE NEL MONDO DELLO SPORT PER LA CRESCITA SANA DEI NOSTRI GIOVANI.

Data.....

Firma e Timbro