

AFFILIATA C.S.E.N.

Spett.le Consiglio Direttivo della
Associazione Sportiva Dilettantistica
WATA ASD

Via Mascagni 4/d, Sant'Andrea in Besanigo
CAP 47853 – Coriano (Rn)

Il/la sottoscritto _____

CHIEDE

L'ammissione in qualità di Socio del proprio figlio/a alla Vostra A.S.D.

Il/la sottoscritto _____ Cod.Fisc. _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ Cap _____ Via _____

All'uopo, sotto la propria responsabilità

IL SOCIO DICHIARA

Chiede di essere ammesso in qualità di Socio Tesserato alla Vostra Associazione Sportiva. Sotto la propria responsabilità dichiara di essere a conoscenza delle norme Statutarie dell'Associazione e di accettarle (Norme e statuto WATA visibili nel sito al seguente indirizzo: www.wataweb.it).

Di rispettare le disposizioni statutarie e le deliberazioni degli organi sociali

Di essere a conoscenza che la prossima Assemblea dei Soci WATA avrà luogo a Rimini ad Aprile. La data, il luogo e l'ora dell'Assemblea sono visibili nel sito WATA alla pagina tesseramento. La relativa delibera sarà esposta un mese prima dell'assemblea presso la sede legale dell'associazione.

TESSERA BASE INTEGRATIVA A INTEGRATIVA B INTEGRATIVA C

Lì _____

***Il delegato

***Il delegato

La parte

*****SI RICHIEDE LA FIRMA LEGGIBILE DI ENTRAMBI I GENITORI**

La ammissione a Socio è contestuale all'accettazione della presente domanda