

## RICHIESTA DI ASSOCIAZIONE

il/la sottoscritto/a			
Nato/a a		il	/ /
Residente a		prov.	
in via/viale/piazza		n.	
Cellulare (Tel. Fisso)			
e-mail			
Codice fiscale			
Professione			

CHIEDE DI ESSERE AMMESSO/A IN QUALITA' DI **SOCIO ORDINARIO** PER L'ANNO **2019** ALL'ASSOCIAZIONE

**FIRENZEFREERIDE**  
**ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA**

per questo dichiaro:

- di aver preso visione e ad accettare lo statuto dell'associazione.
- di esonerare l'associazione da ogni responsabilità comunque derivante da qualsiasi disgraziato accidente nel quale possa incorrere durante le attività e le iniziative sociali o nel corso di attività ricreative.

FIRMA del Richiedente \_\_\_\_\_X

*Per i minori sottoscrive chi esercita la patria potestà*

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Genitore di \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

FIRMA del Genitore \_\_\_\_\_

Spazio Riservato a FIRENZEFREERIDE

Data \_\_\_\_\_

Firma per accettazione \_\_\_\_\_