

**Domanda di adesione all'Associazione Sportiva Dilettantistica DIFFUSIONE DANZA CAMPANIA**

<b>Il/la sottoscritto/a</b>			
<b>Nato/a a</b>	<b>il</b>	<b>e residente in</b>	
<b>Via</b>	<b>Cap.</b>	<b>Tel.</b>	<b>fax</b>
<b>E mail</b>		<b>C.F.</b>	

Chiede di essere ammesso a socio di codesta rispettabile Associazione affiliata CSEN e dichiara:

- Di conoscere ed accettare lo statuto e i regolamenti del Centro Sportivo Educativo Nazionale;**
- Di conoscere e accettare le condizioni relative al tesseramento e alla copertura assicurativa infortuni, GU n. 152 del 1-7-2008, fornita dalla Tessera Sportiva Base CSEN, esonerando di fatto la suddetta Associazione da qualsiasi responsabilità per ulteriori danni subiti per effetto della propria partecipazione alle attività istituzionali.**
- In deroga al punto 2 si opta per la copertura assicurativa integrativa TABELLA A \_\_\_\_\_ ; TABELLA B \_\_\_\_\_.**
- Di ritenersi già convocato all'assemblea annuale per il rendiconto economico 20... che si terrà, come stabilito dal C.D., il .../.../20...presso la sede sociale alle ore 10.00 in prima convocazione e alle ore 11.00 in seconda convocazione;**
- Di esonerare da qualsiasi responsabilità civile e penale l'organo direttivo di questa associazione per fatti e circostanze che si potessero verificare alla mia persona durante le attività sociali;**
- Di autorizzare l'Associazione, ai sensi del decreto legislativo 196 del 30/06/03 in materia di tutela della privacy.**

E si impegna

- ❖ In caso di maggiore età a partecipare all'assemblea annuale per il rendiconto economico 20... che si terrà il .../.../20... presso la sede sociale alle ore 10.00 in prima convocazione e alle ore 11.00 in seconda convocazione;
- ❖ A rispettare le norme previste dallo statuto e dai regolamenti del CSEN nonché le deliberazioni degli organi dell'Ente;
- ❖ A rispettare le norme previste dallo statuto sociale, dal codice civile, dal Coni e le deliberazioni degli organi sociali;
- ❖ A versare le quote sociali annualmente fissate dall'associazione e ad esibire idonea certificazione medica.

In fede

\_\_\_\_\_  
(firma leggibile - per i minori: firma di chi esercita la potestà)

Allegato: certificato medico per attività sportiva non agonistica  agonistica

Il Consiglio Direttivo nella riunione del..... esaminata la presente domanda delibera:

- Di accogliere la detta domanda di ammissione  Non accogliere per i seguenti motivi.....  
.....

Luogo e data

Il Presidente

.....

.....