



***ALLEGATO N° 1**

Domanda di adesione all'Associazione Sportiva Dilettantistica CROSS MFG ITALIA.....

Il/la sottoscritto/a			
Nato/a a	Il	Residente in	
Via	Cap.	Tel.	Fax
E mail	C.F.		

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

- 1. Di conoscere ed accettare lo statuto e i regolamenti dell'Associazione e del CSEN;**
- 2. Di conoscere e accettare le condizioni relative al tesseramento e alla copertura assicurativa infortuni (GU n. 152 del 1-7-2008) fornita dalla Tessera _____, esonerando di fatto la suddetta Associazione da qualsiasi responsabilità per ulteriori danni, subiti e non previsti, per effetto della propria partecipazione alle attività istituzionali.**
- 3. In deroga al punto 2 si opta per la copertura assicurativa _____ (SPECIFICARE SE SI VUOLE USUFRUIRE DI UNA ASSICURAZIONE PROPRIA PERSONALE);**
- 4. 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;**

E si impegna:

- 1. In caso di maggiore età, a partecipare all'assemblea annuale per il rendiconto economico 2018 che si terrà il .../.../20... presso la sede sociale alle ore 10.00 in prima convocazione e alle ore 11.00 in seconda convocazione;**
- 2. A rispettare le norme previste dallo statuto e dai regolamenti CSEN, nonché le deliberazioni degli organi dell'Ente;**
- 3. A rispettare le norme previste dallo statuto sociale, dal codice civile, dal Coni e le deliberazioni degli organi sociali;**
- 4. 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)

L'A.S.D. CROSS MFG ITALIA non è responsabile per eventuali furti di oggetti compiuti presso l'impianto sito in Mariglianella, via Quasimodo e, in ogni caso, non assume la custodia delle cose che non siano ad essa direttamente affidate.

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:

Accogliere la detta domanda di ammissione **Non accogliere per i seguenti motivi**
.....

Luogo e data

Il Presidente