



**PER LA STIPULA DELLA TESSERA ASSICURATIVA CSEN
(CENTRO SPORTIVO EDUCATIVO NAZIONALE)**

Oggetto: **Domanda tesseramento CSEN tramite ASD S.A.K.**

Il/la sottoscritto/a			
	(cognome)		(nome)
nato/a a			il
	(comune di nascita – se nato/a all'estero: specificare lo Stato)	(prov.)	(gg/mm/aa)
residente a			
	(comune di residenza)		(prov.)
			n°
	(via, piazza, contrada, località, ecc.)		(num. civico)
Codice Avviamento Postale	Codice Fiscale		
telefono:	fax: *	cellulare:	
sito internet: *	e-mail:		

Per Minorenni: Dati dei genitori a cui va intestata la ricevuta Fiscale

Cognome _____ **Nome** _____ **Residente in** _____
Via _____ **n°** _____ **Codice fiscale** _____

CHIEDE

di essere tesserato presso CSEN (Centro Sportivo Educativo Nazionale) tramite la Scuola Arcieristica Kàrman.

A tal fine dichiara di:

- a) conoscere ed accettare, senza alcuna riserva, lo statuto; e di impegnarsi al rispetto delle disposizioni in esso contenute;
- b) essere in possesso dei requisiti di adesione di carattere generale, nonché dei requisiti specifici per la tipologia di appartenenza, previsti dal Regolamento di cui sopra;
- c) accettare le condizioni di tesseramento che prevedono il versamento di una quota di euro
- d) comunicare tempestivamente eventuali variazioni intervenute in merito a quanto dichiarato nella presente domanda di adesione;
- e) comunicare per iscritto l'eventuale decisione di recedere dall'adesione;
- f) non intraprendere attività contrarie alle finalità dell'Associazione

_____ (luogo)

_____ (data)

_____ (firma del richiedente o genitore)



A.S.D. Scuola Arcieristica Kàrman
Via Giardini, 13 Alessandria del Carretto 87070 C.F. 94035870784
scuolakarman@gmail.com tel. 328.847.47447

