



# Cavallino Poasco A.S.D.

... paura di nessuno ...

## DOMANDA DI ADESIONE ALL'ASSOCIAZIONE STAGIONE SPORTIVA 2021/22

Il/la sottoscritto/a   
cognome e nome del socio

nato/a a  il  /  /   
località prov. data di nascita

domiciliato/a a   
località prov. indirizzo e numero civico

codice fiscale

### CHIEDE

di entrare a far parte del **CAVALLINO POASCO A.S.D.** in qualità di già Socio per la stagione sportiva 2021/22.

Con la sottoscrizione della presente domanda dichiara di aver preso attenta visione dello statuto sociale e del regolamento interno del **CAVALLINO POASCO A.S.D.**, impegnandosi a rispettarli, assumendo comportamenti consoni alle finalità dell'Associazione ed osservando le norme in essi contemplate.

Contestualmente alla sottoscrizione della presente, versa la quota associativa per la stagione sportiva in argomento, impegnandosi a corrispondere per intero anche la quota stabilita per l'attività:

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Minibasket monosettimanale pulcini (2015-2016)  | <input type="checkbox"/> Minibasket monosettimanale scoiattoli (2013-2014)  |
| <input type="checkbox"/> Minibasket bisettimanale aquilotti (2011-2012)  | <input type="checkbox"/> Basket giovanile – Under 14 bisettimanale (2007-2010)  |
| <input type="checkbox"/> Minibasket monosettimanale aquilotti (2011-2012)<br><input type="checkbox"/> martedì <input type="checkbox"/> giovedì | <input type="checkbox"/> Basket giovanile – Under 14 monosettimanale (2007-2010)<br><input type="checkbox"/> martedì <input type="checkbox"/> giovedì |

rinunciando a richiedere rimborsi o riduzioni, anche nel caso in cui dovesse interrompere l'attività, per ragioni non imputabili alla volontà del **CAVALLINO POASCO A.S.D.**

Dati del genitore/ tutore a cui verrà emessa la ricevuta di pagamento e che sottoscrive la presente.

cognome e nome del genitore/tutore a cui verrà emessa la ricevuta di pagamento

nato/a a  il  /  /   
località prov. data di nascita

domiciliato/a a   
località prov. indirizzo e numero civico

codice fiscale

cellulare

indirizzo e-mail

,  /  /   
località data

firma del genitore/tutore

[www.cavallinobasket.it](http://www.cavallinobasket.it) - [cavallino@cavallinobasket.it](mailto:cavallino@cavallinobasket.it)  
sede legale: Via Don Candiani 12 – 20097 San Donato M.se (MI)  
sede operativa: Via Unica Poasco, 6 – 20097 San Donato M.se (MI)  
cod. fisc. 97604030151



Iscritta al registro CONI  
Affiliata alla Federazione Italiana Pallacanestro ed alla UISP  
Iscritta all'Armani Junior Program ed all'Albo delle Associazioni  
del Comune di San Donato M.se