

**A.S.D. RUGIADA Onlus**  
c/o CROCE AZZURRA PONTASSIEVE  
Via di Rosano 17 – 50065 PONTASSIEVE  
Tel. 320 2616045



SPETT.LE

**Rugiada Associazione Sportiva dilettantistica ONLUS**

Il/La sottoscritto/a ..... nato/il.....  
a.....prov.di.....residente a .....  
via.....n°.....tel.....  
e mail.....

**GENITORE di**..... nato/il.....  
a.....prov.di.....residente a .....  
via.....n°.....tel.....  
e mail.....

**CHIEDE**

l'iscrizione del proprio figlio/a all'Associazione denominata Rugiada: "Associazione Sportiva Dilettantistica ONLUS" in qualità di Socio.

**DICHIARA**

di aver preso visione dello Statuto e dei Regolamenti dell'Associazione nonché dello Statuto e dei Regolamenti CSI e della Lega Vela UISP, di accettarli integralmente e incondizionatamente, di fare quanto sia nelle sue possibilità e capacità per il raggiungimento dei fini istituzionali dell'Associazione, assumendosi ogni responsabilità civile e penale derivante da eventuali danni provocati a persone, animali e cose, sia involontariamente che per infrazione alle norme emanate dagli Statuti e Regolamenti sopracitati.

Luogo e data

Firma

.....

.....