



**ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA  
COLLEGIO DELLA GUASTALLA  
Viale Lombardia 180 – 20900 Monza (MB)  
Tel. 039 740 470  
Codice Fiscale e Partita IVA 05003060968**

## DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO

Al Consiglio Direttivo dell'Associazione

### DATI DEL RICHIEDENTE

Il/La sottoscritto/a

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Sesso  F  M

Telefono fisso \_\_\_\_\_ Telefono cellulare \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

### DATI DEL GENITORE

**(se il richiedente è minorenne)**

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Luogo di nascita O \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Sesso  F  M

Telefono fisso \_\_\_\_\_ Telefono cellulare \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

di essere accettato come socio/a della A.S.D. Collegio della Guastalla

Unitamente alla presente domanda il sottoscritto provvede al versamento di Euro 10,00 (dieci/00) quale quota associativa per attività sportive 2020/2021

Nel caso in cui la domanda di ammissione a Socio dell'Associazione non venga accettata dal Consiglio direttivo, l'Associazione si impegna a restituire quanto incassato a titolo di quota associativa.

Monza, il \_\_\_\_\_

Firma del/della richiedente \_\_\_\_\_

Firma anche del genitore se il/la richiedente è minorenne \_\_\_\_\_