



## **RICHIESTA ASSOCIATIVA**

STAGIONE 2024

<b>NOME E COGNOME</b>	<b>DATA DI NASCITA</b>
<b>NATO A</b>	<b>RESIDENTE A</b>
<b>INDIRIZZO</b>	<b>CAP</b>
<b>TELEFONO</b>	<b>EMAIL</b>
<b>CODICE FISCALE</b>	

Il soggetto chiede  
di essere ammesso/a a far parte dell'A.S.D. SWATT CLUB

### CONSEGUENTEMENTE

1. Dichiara di aver preso visione dello Statuto dell'ASD Swatt Club e del Regolamento Interno.
2. Si assume la più completa responsabilità per gli eventuali rischi e danni causati a se stesso e/o causati ad altri, come conseguenza della pratica sportiva. Solleva il Presidente, il Consiglio Direttivo e gli altri associati ad ogni responsabilità per gli eventuali infortuni derivanti direttamente ed indirettamente dalla pratica sportiva e non, sia se svolta nell'ambito delle iniziative dell'ASD che in altre, nonché per ogni eventuale danno arrecato a terzi;
3. Dichiara di essersi sottoposto a visita medica e di essere idoneo alla pratica sportiva e produce un certificato medico valido (emesso negli ultimi 12 mesi);
4. Si impegna a versare la quota valevole per l'anno 2024
5. Si assume la responsabilità dell'adeguatezza della propria attrezzatura allo svolgimento dell'attività sportiva nell'ambito dell'ASD SWATT CLUB, curandone la manutenzione in modo da garantire l'adeguato funzionamento per lo svolgimento in sicurezza delle attività sportive.

Contestualmente alla sottoscrizione della presente domanda, lo/la scrivente versa la quota per l'anno 2024 mediante bonifico bancario:

ASD SWATT CLUB  
BANCA POPOLARE DI MILANO  
IBAN: IT68R0503451240000000000965  
CAUSALE: QUOTA ASSOCIATIVA 2024 NOME E COGNOME

L'ASD garantisce la massima riservatezza dei dati da lei forniti nella compilazione della domanda associativa. I suoi dati potranno comunque essere utilizzati per inviarle informazioni riguardanti l'attività della società.

Firma \_\_\_\_\_

Con riferimento all'Art.1341 Cod.Civ il sottoscritto dichiara di approvare espressamente le condizioni di cui sopra, esplicitamente sollevando l'Associazione dalla responsabilità per eventuali infortuni, danni e furti.

Luogo e Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_