



A.S.D. PARAPENDIO SEBINO
Via Presso 137 - 25057 Sale Marasino (Bs)
Cod.Fiscale: 98208340178
info@asd-parapendiosebino.com

MODULO RICHIESTA DI ADESIONE ALL'ASD PARAPENDIO SEBINO

Cognome: _____ Nome: _____ Nata/o a : _____ Prov.(____)

il: _____ Residente a: _____ Prov.(____) CAP: _____

Via/Piazza: _____ Nr. _____

C.F. _____

Nr. di telefono: _____ Nr. Di cellulare _____

email: _____

IL SOTTOSCRITTO CHIEDE:

**di essere ammesso quale Socio Ordinario dell'Associazione Sportiva Dilettantistica PARAPENDIO SEBINO per l'anno __202__
condividendone le finalità istituzionali.**

Il sottoscritto si impegna a rispettare le disposizioni statuarie vigenti e le delibere degli organi associativi validamente costituiti.

A tale scopo dichiara di conoscere e accettare lo statuto associativo.

Chiede di aderire come:

Socio ordinario

Pilota: Singolo Biposto

In possesso dell'attestato AeCI per la condotta di apparecchi VDS n° _____

rilasciato il : _____ tessera F.I.V.L. n° _____

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000,

DICHIARA:

(DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' - Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

di essere in conformità ed impegnarsi per eventuali rinnovi:

- dell'attestato per la condotta di apparecchi di volo da diporto sportivo con relativo versamento all'Ae.C.I.;
- del certificato medico in corso di validità;
- di assicurazione RCT;
- di ogni altro impegno o atto previsto dal D.P.R. 133/2010 e dalla normativa vigente .

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. N. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

Firmando il presente modulo si dichiara di aver preso visione e di accettare il regolamento dell'ASD PARAPENDIO SEBINO

Sale Marasino, _____

Il Richiedente/Dichiarante _____

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del presidente o del segretario del club ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, via e-mail, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

La quota associativa per i Soci Ordinari e Pilota Singolo è di € **35,00**

La quota associativa potrà essere versata tramite Bonifico Bancario utilizzando i seguenti dati:

Intestazione: **ASD PARAPENDIO SEBINO**

IBAN: **IT15 V056 9655 1700 0000 7867 X66**

Causale: **Tesseramento per l'anno (anno) di (Nome e Cognome) - (specificare se viene inserita quota tessera FIVL e relativa assicurazione)**

Inviare il tutto via e-mail in formato PDF a segreteria@asd-parapendiosebino.com