



PattinanTO

*Stagione  
2009-2010*

# PattinanTO

*Pattinaggio di figura per adulti*

**ASD PattinanTO:**  
Una Associazione Sportiva Dilettantistica UISP per il Pattinaggio di Figura su Ghiaccio  
**Le attività:**  
Pattinaggio libero, allenamenti ed eventi sportivi amatoriali per pattinatori adulti

Domanda di:  prima adesione all'Associazione  rinnovo adesione

Il sottoscritto richiede di essere ammesso/confermato come socio all'Associazione Sportiva Dilettantistica denominata **A.S.D. PattinanTO**.

L'**ASD PattinanTO** è apolitica e apartitica e non ha fini di lucro. L'Associazione ha come finalità e scopo principali promuovere la conoscenza, lo sviluppo, la pratica e la diffusione fra gli adulti del pattinaggio di figura su ghiaccio a livello amatoriale e di tutte le attività ad esso connesse.

All'Associazione possono aderire tutte le persone fisiche che ne condividano le finalità e che abbiano il desiderio di partecipare al conseguimento degli scopi sociali. I soci si impegnano ad irreprensibile condotta civile e sportiva ed al rispetto del Regolamento per l'accesso e l'uso degli impianti.

La validità della qualità di socio efficacemente conseguita all'atto di presentazione della domanda di ammissione è subordinata all'accoglimento della domanda stessa da parte del Consiglio Direttivo.

La domanda di ammissione di minorenni dovrà essere controfirmata dall'esercente la potestà parentale. Il genitore che sottoscrive la domanda rappresenta il minore a tutti gli effetti nei confronti dell'associazione e risponde verso la stessa per tutte le obbligazioni dell'associato minorenne.

*Se si è già iscritti ad altra società UISP, indicare il nome della società: \_\_\_\_\_*

*Non verrà fatta un'altra iscrizione, ma si estenderà la validità dell'assicurazione esistente alle ore di PattinanTO*

Lo Statuto ed il Regolamento dell'Associazione sono pubblicamente disponibili sul sito Internet:  
<http://pattinanto.it>

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

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

Indirizzo \_\_\_\_\_ Data e Firma \_\_\_\_\_

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

*(indicare la preferenza per le comunicazioni)*

Per i minori: Nome/Cognome del Genitore \_\_\_\_\_ Data e Firma \_\_\_\_\_

*Si dichiara di conoscere lo Statuto ed il Regolamento e di accettarne gli articoli.*

*Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D. L. 30 giugno 2003 n. 196*