



Associazione sportiva dilettantistica Pallavolo Arcisate

Cara Atleta
Gentile Genitore

CAMPAGNA ASSOCIATIVA

Per mantenere attiva l'associazione, e possibilmente per migliorarne la gestione di tutte le attività, oltre al contributo economico delle singole iscritte, il consiglio direttivo **ha sempre bisogno dell'aiuto di tutti voi Atlete, Genitori e Sostenitori!**

Oltre al sostegno pratico in occasione dell'organizzazione e del supporto ai vari eventi sportivi per l'allestimento fisico di campionati, tornei, concentramenti, anche nel ruolo di aiuto-allenatori, refertisti, arbitri, addetti BSLD (defibrillatore), o addetti al bar, **Vi invitiamo a partecipare attivamente alla vita associativa dalla vostra ASD** diventando Soci effettivi della stessa, intervenendo quindi alle Assemblee dei Soci ed eventualmente, dopo formale elezione, al Consiglio Direttivo dell'ASD Pallavolo Arcisate.

E' superfluo evidenziarVi che questo periodo di emergenza sanitaria ha complicato notevolmente la gestione delle attività della nostra Associazione... quindi fatevi avanti! ABBIAMO BISOGNO DI VOI!

Per aderire all'ASD Pallavolo Arcisate **è necessario presentare esplicita domanda** tramite il modulo per richiedere l'ammissione o il rinnovo dell'associazione, presente sul retro di questa comunicazione, da firmare e consegnare ai referenti della stessa, versando contestualmente il relativo contributo annuale previsto dallo statuto e stabilito in **5 €** per l'anno solare corrente.

L'adesione dei Soci ordinari all'Associazione verrà successivamente accettata e confermata dal Consiglio Direttivo.

Per i Soci ordinari attivi è previsto **uno sconto sul canone annuale** delle attività frequentate dagli stessi o dai relativi figli pari alla quota associativa versata (5 €), applicabile una sola volta per anno solare.

✂*****

Domanda di ammissione alla Associazione Sportiva Dilettantistica

Il/la sottoscritto/a _____,
nato/a a _____ il _____ - _____ - _____
e residente a _____, via _____,
Codice Fiscale: _____

chiede

di essere ammesso quale socio dell'Associazione Sportiva Dilettantistica Pallavolo Arcisate per lo svolgimento e il raggiungimento degli scopi istituzionali della stessa, attenendosi allo statuto sociale ed alle deliberazioni degli organi sociali, nonché impegnandosi al versamento della quota associativa annuale. Dichiara di aver preso nota dello statuto e di accettarlo integralmente.

Arcisate, _____

Il richiedente _____

Autorizzo il trattamento dei dati personali in base all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e all'art. 13 GDPR 679/16.

Il richiedente _____