



# Associazione sportiva dilettantistica Pallavolo Arcisate

Cara\o Genitore  
Gentile Sostenitore

## CAMPAGNA ASSOCIATIVA 2023

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

**Più che mai quest'anno, a seguito dell'incremento delle attività organizzate dalla nostra Associazione, ABBIAMO BISOGNO DI VOI per poterle mantenere in futuro!**

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

Per aderire all'ASD Pallavolo Arcisate è **necessario presentare esplicita domanda** tramite il modulo per richiedere l'ammissione o il rinnovo dell'associazione, presente sotto 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 \_\_\_\_\_