



CODICE FIPAV: 040171214

**DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO/A**  
**STAGIONE SPORTIVA 2021/2022**

*Io sottoscritto/a .....rappresentante  
legale esercente la potestà sul minore .....*

**DATI DEL GENITORE ESERCENTE LA POTESTA' / DATI MAGGIORENNE**

*Nato a .....il.....*

*Residente a .....*

*Indirizzo .....*

*CAP ..... Comune .....*

*Codice Fiscale .....*

*e-mail.....*

**CHIEDE DI ESSERE AMMESSO A SOCIO/A DI CODESTA ASSOCIAZIONE SPORTIVA  
PER LA STAGIONE 2021/2022**

*Data .....*

*Firma del genitore esercente la potestà.....*