



DOMANDA DI

- AMMISSIONE E ISCRIZIONE  
 RINNOVO ANNO 2024 / 2025

Tessera _____ n° _____
---------------------------

all'Associazione Sportiva Dilettantistica ATTIVA\_MENTE, Via Don Luigi Sturzo 10, 24030 - MOZZO (BG), C.F. 95216260166, affiliata A.I.C.S. e CONI

**Il/la sottoscritto/a** .....  
*cognome* ..... *nome* .....  
**nato/a a** ..... **il** .....  
**residente a** ..... **prov.** ..... **CAP.** .....  
**in via/piazza** ..... **n°** ..... **tel.** .....  
**e-mail** ..... **C.F.** .....

**CHIEDE DI ESSERE AMMESSO/A**

come socio ordinario dell'Associazione ed essere associato ad A.I.C.S. Dichiaro di aver preso visione dello Statuto e del Regolamento e di accettarne il contenuto.

Mozzo (BG) \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

\_\_\_\_\_ ↙

FIRMA

**Dichiaro inoltre di essere stato/a esaurivamente informato/a della necessità, per poter partecipare ai corsi e aver accesso alle coperture assicurative garantite dalla mia iscrizione all'A.I.C.S., di presentare CERTIFICATO MEDICO NON AGONISTICO in corso di validità, così come richiesto dalla recente normativa (con riferimento a tracciato ECG, valori pressori e anamnesi predisposto o da medico di medicina sportiva o da proprio medico di base).**

Mozzo (BG) \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

\_\_\_\_\_ ↙

FIRMA

**NON COMPILARE LA PARTE SOTTOSTANTE**

Il Consiglio Direttivo accetta la domanda di adesione e provvede all'inserimento nel libro soci.

Mozzo, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

\_\_\_\_\_

FIRMA

(il Presidente o Componente il Consiglio Direttivo delegato)