



ASD Val di Vara Tennis  
Cell. Tel. 327-7171338  
valdivaratennis@gmail.com

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(In proprio / quale esercente la responsabilità genitoriale sul minore)

Nato/a il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

Mail (scrivere in stampatello maiuscolo) \_\_\_\_\_

Chiede l'iscrizione in qualità di Socio dell'Associazione sportiva dilettantistica "A.S.D. Val di Vara Tennis" per l'anno 2024 e a tal fine

#### DICHIARA:

- di conoscere e accettare quanto stabilito dallo Statuto dell'A.S.D. Val di Vara Tennis;
- di versare la quota associativa annua di € 25,00;
- di essere a conoscenza che la quota associativa non è trasferibile e non viene rimborsata in caso di dimissioni;
- di essere a conoscenza e di impegnarsi a produrre il certificato medico di idoneità sportiva (non agonistica) in avvio di stagione sportiva;

Varese Ligure \_\_\_\_\_

Firma (leggibile e per esteso) \_\_\_\_\_

Per Accettazione  
Il Presidente dell'A.S.D. Val di Vara Tennis

Il tesserato avrà diritto ad ottenere: **1)** credenziali di accesso al portale [www.valdivaratennis.it](http://www.valdivaratennis.it) ai fini della prenotazione in autonomia dei campi; **2)** n.1 chiave di accesso al campo polivalente di Varese Ligure; **3)** Assicurazione AICS; **4)** Sconti e agevolazioni da convenzioni AICS [https://www.aics.it/?page\\_id=2107](https://www.aics.it/?page_id=2107); **5)** altre agevolazioni che verranno comunicate per le vie brevi.