



PRESA VISIONE E ACCETTAZIONE DOCUMENTI ASSOCIATIVI

I/il sottoscritti/o _____ **genitori/e**
o affidatari/o di _____ (nome e
cognome atleta) iscritto/a all'Associazione Sportiva Dilettantistica Basket Club Arlunese, dichiarano/dichiara di aver visionato,
accettandone integralmente il contenuto, i seguenti documenti: Codice Etico di Condotta, Patto Educativo di Corresponsabilità,
Modello Organizzativo di Controllo, resi disponibili per la consultazione, sia sul sito web www.basketclubarlunese.it, che nella
Vostra Area Riservata.

Firma

Firma

Il/la sottoscritto/a _____ (nome e cognome dell'atleta) **in qualità di atleta maggiorenne**,
iscritto/a all'Associazione Sportiva Dilettantistica Basket Club Arlunese, dichiara di aver visionato, accettandone integralmente il
contenuto, i seguenti documenti: Codice Etico di Condotta, Patto Educativo di Corresponsabilità, Modello Organizzativo di
Controllo, resi disponibili per la consultazione, sia sul sito web www.basketclubarlunese.it, che nella Vostra Area Riservata.

Firma
