



**DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE**  
**( RISERVATO AI TESSERATI DELLA ASD CLUB 10+7)**  
*(scrivere in stampatello chiaro)*

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di genitore del

minore \_\_\_\_\_ tessera n. \_\_\_\_\_

rilasciata da CNS Libertas tramite ASD CLUB 10+7

dichiaro di aver preso visione tramite il sito web della ASD CLUB 10+7 del :

- il Modello Organizzativo di Gestione e Controllo ed il Codice di Condotta
- La modulistica predisposta per la segnalazione di abusi, violenze, discriminazioni anche ai sensi del d.Lgs. 198/2006
- I contatti del Responsabile Safeguarding nominato dalla ASD/SSD

**Firma:**

\_\_\_\_\_

**Luogo e Data:**

\_\_\_\_\_

ASD CLUB 10+7

Sede legale:- via G. Garibaldi, 101; 25077 Roe' Volciano (BS)

e-mail: [multistars@libero.it](mailto:multistars@libero.it) - www: multistars.it P.IVA: 01674510985