

Modulo tesseramento  
Socio ordinario

Anno:.....

Tessera n°.....

**Autorizzazione per i minorenni di anni 18**  
ingresso nell'Associazione di promozione Sociale ermes come socio ordinario

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A**

Nome: ..... Cognome: ..... Sesso: M  F

C.F. ....

Nato/a a: ..... Provincia .....

Nazione.....

il .../.../...e residente in Via .....n° .....C.A.P. .

.....

Comune di: ..... Provincia: .....

Nazione.....

Telefono: ..... Cellulare: ..... E-mail.....

**NELLA QUALITÀ DI ESERCENTE DELLA POTESTÀ GENITORIALE**

**AUTORIZZA**

**IL**

**MINORE**.....C.F.....

.....

Nato/a a: ..... Provincia ..... Nazione.....

il .../.../...e residente in Via .....n° .....C.A.P. ....

Comune di: ..... Provincia: .....

Nazione.....

**A TESSERARSI ALL'ASSOCIAZIONE DI PROMOZIONE SOCIALE ERMES E A PARTECIPARE ALLE ATTIVITA' ORGANIZZATE**

**A RIENTRARE AUTONOMAMENTE (SENZA UN GENITORE O UN DELEGATO AL RITIRO) ALLA PROPRIA ABITAZIONE CON IL MEZZO:.....**

**A USCIRE DALLA SEDE DELL'APS ERMES CON PERSONA DELEGATA E AUTORIZZATA DA UN GENITORE (si allega documento specifico compilato)**

Le parti sono tenute alla scrupolosa osservanza delle date e degli orari degli appuntamenti che vengono concordati di volta in volta oppure all'inizio di ogni programma di lavoro.

In caso di sopravvenuta impossibilità di rispettare l'appuntamento fissato, le parti sono tenute a darne notizia almeno 24 ore prima, al numero di tel 347 8906135 per quanto riguarda il Professionista, al numero di telefono assegnato caso per caso per quanto riguarda il Cliente.

Professionista e cliente si impegnano a rendere attivi e raggiungibili i recapiti rispettivamente forniti.

In caso di mancata osservanza o comunicazione entro le 24 ore della disdetta dell'appuntamento da parte del

cliente, lo stesso sarà obbligato a corrispondere al professionista il costo dell'intero incontro prenotato.

In caso di disdetta dell'appuntamento da parte del professionista, questi dovrà rinviare l'incontro ad altra data da concordare con il cliente.

**Il tutto salvo, per entrambe le parti, i casi di forza maggiore, opportunamente documentati o provati, nel qual caso**

**saranno tollerate anche disdette con preavviso inferiore alle 24 ore.**

San Stino di Livenza ...../...../.....Firma genitore.....Il  
Presidente.....