

ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA

TENNIS ALICIA

C.da San Giacomo – 91018 Salemi (TP) Telefono: 339.7906900
email: circolotennisalicia@gmail.com
www.circolotennisalicia.it



DOMANDA DI ADESIONE A SOCIO

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ Via _____
Telefono _____ Cellulare _____
e-mail _____

dopo aver preso completa ed attenta visione dello Statuto dell'Associazione e del Regolamento Interno ed accettati in ogni loro articolo

CHIEDE

- ISCRIZIONE
- RINNOVO ISCRIZIONE

all'A.S.D. CIRCOLO TENNIS ALICIA, per l'anno sociale IMPEGNANDOSI

- a rispettare le norme previste dallo Statuto e dai Regolamenti dell'A.S.D., nonché le delibere assembleari;
- a versare le quote sociali annualmente fissate dall'associazione.

- Allega certificato medico di sana e robusta costituzione.
- Porterà il certificato medico assumendosi ogni responsabilità.

Il/La sottoscritto/a, inoltre, ai sensi della Legge n°196/2003, presta il consenso per la trattazione e la conservazione dei propri dati personali esclusivamente ai soli fini previsti dalle norme statuarie.

DATA

Firma

Vista la presente domanda, tendente ad ottenere l'ammissione a socio della sopra citata associazione, si accetta.

Il Legale Rappresentante p.t.
