



Associazione Tennis Opicina - a.s.d

DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO

Trieste, ____ / ____ / ____

Socio Ordinario - Socio Junior

COGNOME E NOME _____

LUOGO E DATA DI NASCITA _____

INDIRIZZO _____

PROFESSIONE _____

CODICE FISCALE _____

TELEFONO: Abit. _____ ufficio _____ cell. _____

E-MAIL _____

Con la firma del presente modulo il sottoscritto (per i minori i genitori) dichiara di aver preso visione e di accettare senza riserve le norme contenute nello statuto e nel regolamento sociale, consultabili in segreteria e disponibili nel sito ATO www.associazionetennisopicina.it

Si impegna altresì a presentare il Certificato di idoneità alla pratica sportiva non agonistica/agonistica e a comunicare ogni variazione sulle informazioni di cui sopra.

Autorizza la conservazione e l'utilizzo dei propri dati personali limitatamente alle attività specifiche della Associazione Tennis Opicina.

Firma _____

SOCI PRESENTATORI

Cognome e nome	Firma

ESPOSTO ALL'ALBO DAL ____ / ____ / ____ AL ____ / ____ / ____

ACCETTAZIONE DELLA DOMANDA DA PARTE DEL CONSIGLIO DIRETTIVO A.T.O

Data ____ / ____ / ____ Firma _____