

A.S.D. TETI RIPOSTO

Associazione Sportiva Dilettantistica
Lungomare E. Pantano 43/E
95018 RIPOSTO (CT)

DOMANDA DI ASSOCIAZIONE

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente in _____ via _____

tel. _____ cell. _____ e-mail _____

doc. id. n° _____ codice fiscale _____

professione _____

CHIEDE

di essere ammesso in qualità di socio all'associazione A.S.D. TETI RIPOSTO e dichiara di avere preso visione ed accettare lo statuto sociale.

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della Legge 675/96, autorizza il trattamento dei dati personali.

Riposto li _____

Firma

per i minori, firma del Padre o chi ne fa le veci

Cognome e Nome (in stampatello)

Firma

convalida C.D. del