



# CIRCOLO TENNIS VASTO

## “Antonio Boselli”

66054 Vasto (CH) Via Istonia, 1 – Parco Muro delle Lame - [info@ctvasto.it](mailto:info@ctvasto.it) - Tel./Fax 0873 69461

### DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Domiciliato/a a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
Telefono fisso \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_  
Professione \_\_\_\_\_ (facoltativa)  
Indirizzo E-mail \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

di essere ammesso in qualità di socio/a:

- EFFETTIVO ORDINARIO
- MINORENNE
- STUDENTE (fino a 25 anni)

Dichiara di aver preso visione e di accettare in ogni sua parte lo Statuto Sociale ed il Regolamento del Circolo Tennis Vasto.

Si impegna a pagare la tassa di iscrizione e la quota associativa annuale nel valore e nei termini stabiliti dal Consiglio Direttivo.

Autorizzo l'uso dei miei dati personali in conformità del D.Lgs. 196/2003 “CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI”.

Vasto \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Il Richiedente

(Se minorenni necessita di firma del genitore)

SOCI PRESENTATORI

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Il C.D. previo esame, si pronuncerà sull'accettazione della presente domanda dandone comunicazione al richiedente.

