

SSD SIKULA TENNIS CLUB
SOCIETÁ SPORTIVA DILETTANTISTICA
SEDE LEGALE: VIA GALLIANO, 109
95036 – RANDAZZO (CT)
www.sikulatennis.com
email: ssdsikulatennisclub@gmail.com

DOMANDA DI AMMISSIONE TESSERATI

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il ___/___/___ e residente
a _____, in Via _____,
identificato tramite il documento d'identità N. _____,
rilasciato dal comune di _____, con scadenza il _____,
C.F. _____
cell. n. _____, e-mail _____,
con la presente

CHIEDE

di essere ammesso/a come tesserato di codesta Spett.le Società Sportiva.

Distinti Saluti

Randazzo, li _____

FIRMA

***N.B. Tutti i campi sono obbligatori. È obbligatorio allegare alla suddetta richiesta documento d'identità in corso di validità e certificato medico rilasciato da medico sportivo.**

Parte a cura del CDA

N. Tessera (in caso di ammissione) _____