

A.S.D. WINDSURFING CLUB Q.S.E.

Via Golfo di Quartu s.n. – 09045 Quartu S.Elena

Codice Fiscale 92169300925

e-mail windsurfingclubqse@gmail.com

www.windsurfinclubqse.com

Rappresentante legale: Renzo Palmas +393772299344



DOMANDA RICHIESTA AMMISSIONE

Dati del richiedente:

1. Nome e cognome _____
2. Luogo e data di nascita _____
3. Residenza: via _____ n. _____
CAP _____ città _____ Prov _____
4. Codice fiscale _____
5. Tel. _____ cell. _____
6. E-mail _____

Certificato medico (obbligatorio)

si no

FIRMA

DATA _____

Rispetto delle norme statutarie e delle disposizioni degli organi sociali:

Il sottoscritto _____ si impegna incondizionatamente a rispettare le norme statutarie vigenti e le deliberazioni degli organi sociali validamente costituiti. A tale scopo dichiara di conoscere ed accettare lo statuto sociale.

DATA _____

FIRMA

N.B. Alla richiesta di ammissione deve essere allegata copia del Certificato Medico rilasciato per l'attività sportiva praticata (non agonistica o agonistica).

Parte riservata all'Associazione:

Ammesso

Non Ammesso

Delibera del consiglio direttivo n. _____ del _____

Iscritto al libro dei soci il _____ al n. _____

Firma del Presidente
