

**2A CENTRO PROMOZIONALE POLISPORTIVO S.R.L.**  
**SOCIETA' SPORTIVA DILETTANTISTICA**  
**Sede legale: Via Roma 264 59100 Prato Tel. 0574546941**

Prato, li \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**RICHIESTA di AMMISSIONE a SOCIO  
e ISCRIZIONE**

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A** \_\_\_\_\_

NAT \_\_\_\_ IL \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ PROV \_\_\_\_\_

IN VIA \_\_\_\_\_ TEL-CELL \_\_\_\_\_

ALTRO RECAPITO TEL-CELL \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

**CHIEDE alla Societa' Sportiva Dilettantistica 2A**

- A) DI ESSERE TESSERATO PER L'ANNO IN CORSO**  
CONSEGUENDO PER STATUTO ANCHE LA TESSERA BASE DEGLI ENTI UISP o CSI  
(eventuali integrazioni della polizza assicurativa vanno richieste e pagate all'atto dell'iscrizione)
- B) L'AMMISSIONE AL CORSO CONTRASSEGNA TO ( dal 15 giugno al 31 Luglio)**  
PER LA QUALE SI IMPEGNA A PAGARE ALL'ISCRIZIONE LA RATA SOTTO INDICATA:

quota **CORSO ADULTI ESTATE 2020** (1h e ½ tennis) € **110**

**CON LA PRESENTE DICHIARAZIONE LIBERATORIA**

**DICHIARA**

DI ESSERE A CONOSCENZA E ACCETTARE IL TESSERAMENTO CON LE CONDIZIONI DI POLIZZA BASE RIPO RTATE NEL PROSPETTO SINTETICO ESPOSTO IN SEGRETERIA DEL CIRCOLO (*LE INTEGRAZIONI VANNO RICHIESTE E PAGATE ALL'ATTO DELL'ISCRIZIONE*)

- di aver consegnato il CERTIFICATO MEDICO in regola con l'anno in corso per l'attivit a' svolta**

**ACCETTA**

INOLTRE DI ATTENERSI AL REGOLAMENTO DELLA 2 A CHE SI TROVA IN ALLEGATO

FIRMA \_\_\_\_\_