



Modulo di iscrizione all' AIAT

Al Consiglio Direttivo dell'AIAT
Associazione Italiana Avvocati Tennisti
Sede: Piazza Sturzo, 40 - 90139 Palermo

Il sottoscritto

nato a il

residente in

alla via..... CAP

con studio in.....

via CAP

Telefono..... Fax

E-Mail

specializzazione professionale

iscritto all'Ordine forense di.....

classifica FIT.....

dopo aver preso visione dello statuto dell'Associazione, di cui condivide e riconosce finalità e scopi, chiede di esservi iscritto, **autorizzando sin d'ora / non autorizzando* che il suo nominativo venga inserito nell'elenco Soci da pubblicare in allegato al Notiziario Sociale

Sotto la propria personale responsabilità dichiara di essere:

- Avvocato
- Praticante avvocato con patrocinio a partire da

Data,

FIRMA

.....