



## 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**

.....