

FEDERAZIONE ITALIANA TENNIS  
STADIO OLIMPICO - CURVA NORD - INGRESSO 44 SCALA G - 00135 ROMA

Il/la sottoscritto/a

Cognome ..... Nome .....

C.F. .... Nat. a ..... il .....

Tel. .... Cellulare .....

E-mail ..... Tessera FIT n. ....

in qualità di Presidente – Legale rappresentante della<sup>(1)</sup> ....., con sede in

..... Pr ..... Via ..... CAP .....

nel chiedere l'affiliazione o la riaffiliazione o l'aggregazione alla FIT per l'anno 2015 della (1).....

**DICHIARA**

che la (1) ..... stessa non risulta attualmente affiliata od aggregata per la disciplina del tennis ad altro ente od organizzazione con cui la FIT non abbia in essere una convenzione.

Il sottoscritto, inoltre,

**SI IMPEGNA**

a non richiedere fino al 31 dicembre 2015, per la pratica del tennis, l'affiliazione o la riaffiliazione o l'aggregazione della (1)..... ad altro ente od organizzazione.

In fede.....

---

<sup>1</sup> Inserire la denominazione esatta dell'associazione o della società sportiva dilettantistica