



Al
CONSIGLIO DIRETTIVO dello
YACHT CLUB ADRIACO
Associazione Sportiva Dilettantistica
Molo Sartorio, n. 1
TRIESTE

Telefono 040 312797
mail: info@ycadriaco.it

DOMANDA DI PASSAGGIO DI CATEGORIA SOCIALE

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a il _____ a _____

Codice Fiscale _____

Nazionalità _____ Professione _____ Stato Civile _____

Residente a _____ Via/Piazza _____

Telefono casa _____ telefono ufficio _____

Cellulare _____ e-mail _____

già ALLIEVO / SOCIO ORDINARIO / SOCIO STRAORDINARIO
SOCIO FAMILIARE
(cancellare le categorie che non interessano)

CHIEDE

in relazione a quanto previsto dagli artt. 9 – 10 e 11 dello [STATUTO SOCIALE](#), **il passaggio alla categoria di:**

SOCIO ORDINARIO / SOCIO STRAORDINARIO /
SOCIO FAMILIARE
(cancellare la categoria che non interessa)

Data, _____ Firma del richiedente _____

RISERVATO ALLA SEGRETERIA DELLO Y.C. ADRIACO

DOMANDA RICEVUTA IL : _____

APPROVATA / RESPINTA
DAL C.D. DEL _____

DECORRENZA DAL _____