



FEDERAZIONE ITALIANA TAEKWONDO

Viale Tiziano, 70 • 00196 Roma - www.taekwondowf.it - Fax 06/3233673

Ufficio Affiliazioni e Tesseramento Tel. 06/87975108 - 09

Inviare il presente modulo ad uno dei seguenti indirizzi:

tesseramento.fita@gmail.com o lgfita@gmail.com



Tesseramento Atleti

per l'anno

Società Sportiva:				Codice Società:			
n.	n. tessera	Cognome	Nome	Codice Fiscale		Grado/data	
1							
	Dati	Indirizzo:	Località:	Cap:	Prov:	Tel.:	Cel.:
2						@:	
	Dati	Indirizzo:	Località:	Cap:	Prov:	Tel.:	Cel.:
3						@:	
	Dati	Indirizzo:	Località:	Cap:	Prov:	Tel.:	Cel.:
4						@:	
	Dati	Indirizzo:	Località:	Cap:	Prov:	Tel.:	Cel.:
5						@:	
	Dati	Indirizzo:	Località:	Cap:	Prov:	Tel.:	Cel.:
6						@:	
	Dati	Indirizzo:	Località:	Cap:	Prov:	Tel.:	Cel.:
7						@:	
	Dati	Indirizzo:	Località:	Cap:	Prov:	Tel.:	Cel.:
8						@:	
	Dati	Indirizzo:	Località:	Cap:	Prov:	Tel.:	Cel.:
9						@:	
	Dati	Indirizzo:	Località:	Cap:	Prov:	Tel.:	Cel.:
10						@:	
	Dati	Indirizzo:	Località:	Cap:	Prov:	Tel.:	Cel.:

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, di aver provveduto a formalizzare la posizione sanitaria degli atleti in elenco come prescritto dalla legge e di custodire presso la Segreteria Sociale la relativa documentazione.

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003.

Luogo e Data

Timbro

Firma del Presidente della Società

ATTENZIONE: Allegare al presente modulo la ricevuta del versamento effettuato tramite il bollettino di ccp 58554007 o bonifico intestato alla FITA; IBAN: IT07N0760103200000058554007