



FEDERAZIONE ITALIANA TAEKWONDO

Viale Tiziano, 70 • 00196 Roma - www.taekwondowtf.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



anno

Il sottoscritto

COGNOME:		NOME:		n. tessera:
Luogo di nascita:			Data di Nascita:	
Indirizzo:				
C.A.P.:		Città:		Prov.:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tel.:		Fax:	Cod. Fiscale:	
Cell.:				
e-mail:		lingua straniera	Titolo studio	Professione

DAN	LUOGO	DATA

QUALIFICA	LUOGO	DATA
ALLENATORE		
ISTRUTTORE		
MAESTRO		
UdG Combattimento	Classe:	
UdG Forme	Classe:	

Chiede di tesserarsi come (selezionare le caselle interessate) :

Insegnante Tecnico 50 €	<input type="checkbox"/>	Ufficiale di Gara 10 €	<input type="checkbox"/>
----------------------------	--------------------------	---------------------------	--------------------------

Totale:

Allega la ricevuta di ccp 58554007 o bonifico intestato alla FITA; IBAN: IT07N0760103200000058554007

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

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, di aver provveduto a formalizzare la propria posizione sanitaria come prescritto dalla Legge e di custodirne la relativa documentazione.

.....
Luogo e Data

.....
Firma del Richiedente