



FEDERAZIONE ITALIANA TAEKWONDO

Viale Tiziano, 70 - 00196 Roma • Tel. 06/36858742 - 40 - 39 - 38 • Fax 06/36858720 -06/3233673

e-mail info@taekwondowtf.it / tesseramento@taekwondowtf.it <http://www.taekwondowtf.it>

TESSERAMENTO COMMISSIONI NAZIONALI o REGIONALI PER L'ANNO.....

COGNOME:		NOME:		n. tessera:
Luogo di nascita:		Data di Nascita:		
Indirizzo:				
C.A.P.	Città:		Prov.:	
Tel.:		Fax:	Cod. Fiscale:	
Cell.:				
e-mail:				

Qualifica:	Dan:	Titolo studio	Professione	Lingua straniera
Data:	Data:			
Nominato alla carica di:				
In data:				

Il sottoscritto fa richiesta di tesseramento alla FITA per l'anno in corso, dichiarando di essere in possesso dei requisiti per l'eleggibilità o la nomina previsti dallo Statuto e dai Regolamenti Federali, dei quali è a conoscenza e ne accetta il contenuto.

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

.....

Luogo e data

.....

firma del Richiedente