



# FEDERAZIONE ITALIANA TAEKWONDO



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

Web: <http://www.taekwondowtf.it/> e-mail: [info@taekwondowtf.it](mailto:info@taekwondowtf.it)

Domanda di Affiliazione  Riaffiliazione  per l'anno .....

<b>Società Sportiva:</b>			Codice Società:
			Regione:
<b>Sede Sociale</b>	Indirizzo:	C.A.P.	
	Città:	Prov.:	Tel.:
e-mail:			Cell.:

<b>Recapito Postale</b>	c/o Sig.:	C.A.P.	Prov.
	Indirizzo:	Città:	
e-mail:		Cell.:	

Data Prima Affiliazione:		Tel. Palestra:		
<b>Palestra</b>	Indirizzo:	C.A.P.	Città:	Prov.

<b>Direttore Tecnico:</b>		<b>N° tessera:</b>	Tel.:	
			Cell.:	
Indirizzo:		C.A.P.	Città:	Prov.
Preso conoscenza del R.O. dichiaro di assumermi per l'anno in corso la responsabilità dell'insegnamento della Disciplina presso la scrivente Società Sportiva				
Luogo e data		Firma del Direttore Tecnico		
.....				

Si ..... Affilia alla FITA dichiarando di accettarne Statuto e Regolamenti Federali

Accetto che i dati anagrafici da me forniti vengano inseriti nella banca dati FITA ai sensi della legge 31-12-1996 n°675 e successive modifiche.

\_\_\_\_\_  
Luogo e Data

\_\_\_\_\_  
Timbro Società

\_\_\_\_\_  
Firma del Presidente della Società

Parere del Comitato Regionale ( solo per le Affiliazioni )

\_\_\_\_\_  
Luogo e data

\_\_\_\_\_  
Timbro del Comitato Regionale

\_\_\_\_\_  
Firma del Presidente del Comitato Regionale