



FEDERAZIONE ITALIANA TAEKWONDO



Società Sportiva

Codice Società

Registrazione dei Coach

Gara..... luogo..... data

1	Matr.	Cognome	Nome	M/F	Data nascita	Grado:
		Indirizzo	CAP	Località	Prov	Tel.: Cell.: e-mail
2	Matr.	Cognome	Nome	M/F	Data nascita	Grado:
		Indirizzo	CAP	Località	Prov	Tel.: Cell.: e-mail
3	Matr.	Cognome	Nome	M/F	Data nascita	Grado:
		Indirizzo	CAP	Località	Prov	Tel.: Cell.: e-mail
4	Matr.	Cognome	Nome	M/F	Data nascita	Grado:
		Indirizzo	CAP	Località	Prov	Tel.: Cell.: e-mail
5	Matr.	Cognome	Nome	M/F	Data nascita	Grado:
		Indirizzo	CAP	Località	Prov	Tel.: Cell.: e-mail

Le persone sopra elencate si assumono la responsabilità della conduzione in gara dei tesserati della scrivente Società
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**

_____ **Firma del Presidente della Società**