



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



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"/>
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 €		Ufficiale di Gara 50 €	
----------------------------	--	---------------------------	--

Allega la ricevuta di c.c.p. (n. 58554007) per un totale di €:

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