



FEDERAZIONE ITALIANA TAEKWONDO

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



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

Allegare al presente modulo la ricevuta di ccp 58554007 o bonifico intestato alla FITA; IBAN: IT07N0760103200000058554007