



dal 1958

RICHIESTA DI TESSERAMENTO

Data Richiesta* ____/____/____ Tessera Sociale N.....

Si prega di compilare in **STAMPATELLO LEGGIBILE**

[] NUOVO

[] RINNOVO

Cognome *: _____

Nome *: _____

C.f. *: _____

Nato/a il *: ____/____/____ A *: _____

Domicilio via *: _____

Città *: _____ Cap. * _____

N° Telefono *: _____

E-Mail *: _____ @ _____

Scrivere in stampatello Grazie

Contributo Associativo _____

TESSERA AGONISTICA F.I.T.*

SI

NO

(Firma leggibile) _____

Campilare tutti i campi con l'asterisco *

Parte riservata alla Società

Data Accettazione ____/____/____