



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



Domanda di Affiliazione per nuove Società Sportive

per l'anno

Codice FITA	Società Sportiva:	Codice Fiscale	Partita IVA
		Regione:	
Sede Sociale	Indirizzo:	C.A.P.	
	Città:	Prov.:	Tel.:
e-mail	web	Cell.:	

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

Nome impianto sportivo:	Tel. Palestra:		
indirizzo:	C.A.P.	Città:	Prov.
e-mail:			

Direttore Tecnico:	e-mail	N° tessera:	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

Totale da versare €100

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003.

La scrivente Società Sportiva dichiara di non avere alcun rapporto con organizzazioni o enti con i quali la FITA non ha stipulato convenzioni sportive.

Luogo e Data

Timbro Società

Firma del Presidente della Società

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

Parere del Comitato Regionale (solo per le Affiliazioni)

Luogo e data

Timbro del Comitato Regionale

Firma del Presidente del Comitato Regionale