



FEDERAZIONE ITALIANA TAEKWONDO

Viale Tiziano, 70 • 00196 Roma - www.taekwondowtf.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 DIRIGENTI FEDERALI

anno

Il sottoscritto

Tessera numero:		Titolo studio		Professione		Lingua straniera	
Cognome e Nome:				Codice Fiscale:			
Luogo e data di nascita:			e-mail				
Indirizzo:				C.A.P. / Città:			
Prov.	Tel: Uff.:		Fax:		Cell.:		

Eletto	<input type="checkbox"/>	Nominato	<input type="checkbox"/>	alla carica di:
In data.....				

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