



FEDERAZIONE ITALIANA TIRO CON L'ARCO

Nuovi Tesserati per l'anno 2006

Richiesto dalla Società
in data ____/____/____

Cognome e Nome				Classe			
Sesso	<input type="checkbox"/>	Data di nascita			Divisione		
Loc. di nascita			Prov.	<input type="text"/>	Rivista	SI	NO
Codice Fiscale			Cittadinanza				
RECAPITO							
Indirizzo							
C.A.P.		Località				Prov.	<input type="text"/>
Telefono			Tipo	<input type="text"/>			
Cellulare			1.Casa - 2.Ufficio - 3.Fax - 4.Studio - 5.Negozio				
Visita Medica Tipo		Scadenza					

Cognome e Nome				Classe			
Sesso	<input type="checkbox"/>	Data di nascita			Divisione		
Loc. di nascita			Prov.	<input type="text"/>	Rivista	SI	NO
Codice Fiscale			Cittadinanza				
RECAPITO							
Indirizzo							
C.A.P.		Località				Prov.	<input type="text"/>
Telefono			Tipo	<input type="text"/>			
Cellulare			1.Casa - 2.Ufficio - 3.Fax - 4.Studio - 5.Negozio				
Visita Medica Tipo		Scadenza					

Cognome e Nome				Classe			
Sesso	<input type="checkbox"/>	Data di nascita			Divisione		
Loc. di nascita			Prov.	<input type="text"/>	Rivista	SI	NO
Codice Fiscale			Cittadinanza				
RECAPITO							
Indirizzo							
C.A.P.		Località				Prov.	<input type="text"/>
Telefono			Tipo	<input type="text"/>			
Cellulare			1.Casa - 2.Ufficio - 3.Fax - 4.Studio - 5.Negozio				
Visita Medica Tipo		Scadenza					

Io sottoscritto _____ Presidente della Società Cod. ____/____
dichiaro di essere in possesso dell'attestazione di consenso al trattamento dei dati personali, della/e persona/e sopra
menzionate (Art. 13 D.Lgs 196/2003).

_____ Data

_____ Firma & timbro della Società