



FEDERAZIONE ITALIANA TIRO CON L'ARCO

Nuovi Tesserati per l'anno 2007

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	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Codice Fiscale				Cittadinanza			
Posta elettronica							
Indirizzo							
C.A.P.		Località			Prov.		
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	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Codice Fiscale				Cittadinanza			
Posta elettronica							
Indirizzo							
C.A.P.		Località			Prov.		
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	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Codice Fiscale				Cittadinanza			
Posta elettronica							
Indirizzo							
C.A.P.		Località			Prov.		
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