



FEDERAZIONE ITALIANA TIRO CON L'ARCO
Tesseramento Atleti per l'anno 2005

Richiesto dalla Società
 in data ____/____/____

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

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

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

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 _____