



Federazione Sport Sordi Italia

MODULO TESSERAMENTO PER IL COMMISSARIO TECNICO ANNO 2010/2011

Commissario Tecnico:

(indicare disciplina sportiva)

**FOTO N. 1
SE NUOVO C.T.**

Si prega di incollare la foto
tessera originale non spillare e
non si accettano le foto
stampate e/o fotocopiate.

Cognome : _____

Nome : _____

Comune di nascita : _____ (Prov. _____)

Data di nascita : ____ / ____ / ____ Sesso: M ☐ F ☐

Codice Fiscale : |____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|

Documento : ☐ Patente ☐ Carta d'identità ☐ Passaporto

N. _____ Data rilascio ____ / ____ / ____

Scadenza ____ / ____ / ____

Comune di residenza : _____ (Prov. _____)

Indirizzo : _____

N. _____ Scala _____ CAP |____|____|____|____|____|

TEL./DTS : _____ / _____

Fax : _____ / _____

Cell. : _____ / _____

E-mail : _____

Si Autorizza il trattamento dei miei dati personali sensibili in ottemperanza alle disposizioni dell'art. 13 D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 (Codice della Privacy).

Ad esso deve essere allegato copia bollettino c/c postale n. **65849705**, della quota di € 26,00, **entro e non oltre il 1° ottobre 2010** intestato alla Federazione Sport Sordi Italia - Via Flaminia Nuova, 830 - 00191 Roma.

Data, ____ / ____ / ____

Firma _____