



Federazione Sport Sordi Italia

MODULO TESSERAMENTO PER IL COMMISSARIO TECNICO ANNO 2009/2010

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 : _____

Ad esso deve essere allegato copia bollettino c/c postale n. **65849705**, della quota di € 26,00, **entro e non oltre il 1° ottobre 2009** intestato alla Federazione Sport Sordi Italia – Via Flaminia Nuova, 830 – 00191 Roma.





Federazione Sport Sordi Italia

Data, ____ / ____ / _____

Firma _____

