Mod Tess 01

MODULO TESSERAMENTO DIRIGENTE

Da tenere in Società (non spedire alla FSSI se non richiesto dall'Uff. Tesseramento)

STAGIONE SPORTIVA **2016 / 2017**

DENOMINAZIONE SOCIETA':_____

QUALIFICA: _____

Scheda Anagrafica Iscritti presso le Società Sportive

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 |__|__|__|__|__|

Recapito Telefonico: _____E-mail: _____

Data, _____/_____/_____ Il Dirigente _____

Data, _____/_____/_____ Il Presidente _____

Timbro

Dichiaro che i dati riportati sono conformi a quelli del tesseramento e che lo stesso, quando ATLETA, è in regola con le disposizioni vigenti in materia di tutela sanitaria dell'attività sportive per quanto concerne la certificazione di idoneità specifica allo sport agonistico, conservata agli atti della Società (D.M. 18/02/1982 – Circolare n. 84 del 24/10/88 – Ministero della Sanità).
La Società invia altresì copia del certificato audiometrico (eseguito della ASL o Struttura Ospedaliera).