FEDERAZIONE SPORT SORDI ITALIA

Mod Tess 01

MODULO TESSERAMENTO DIRIGENTE

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

STAGIONE SPORTIVA **2025/2026**

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

☐ Ho preso visione dell'informativa pubblicata nella sezione Privacy del sito Istituzionale e relativamente al trattamento dei dati di cui al punto 7, presto espressamente il consenso.