

RICHIESTA TESSERA FIT PER MAGGIORENNE

AL COMITATO PROVINCIALE
DI FERRARA

Il/La sottoscritto/a

nato/a il a.....

residente a in via.....

codice fiscale

recapito tel. o mail:

CHIDEDE DI ESSERE TESSERATO FIT BEACH TENNIS PER L'ANNO 2011

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> TESSERA AGONISTICA | <input type="checkbox"/> TESSERA NON AGONISTICA |
| <input type="checkbox"/> PRIMO TESSERAMENTO | <input type="checkbox"/> RINNOVO |
| <input type="checkbox"/> UNDER 16 | <input type="checkbox"/> OVER 16 |

con l'affiliato ASD SQUARCIAGOLA

- A TAL FINE DICHIARA DI ESSERE IN POSSESSO DEL
- CERTIFICATO MEDICO DI SANA E ROBUSTA COSTITUZIONE
 - IDONEITA' SPORTIVA AGONISTICA
- E DI CONSEGNARNE COPIA ALL'AFFILIATO.

DATA

FIRMA

.....

Data scadenza certificato di idoneità agonistica: _____