

CENTRO OLIMPICO FEDERALE - VIA DEI SANDOLINI, 79 - 00122 LIDO DI OSTIA / RM - TEL.: 06/56434609 FAX: 06/56470384

TESSERAMENTO

NUOVO RINNOVO

INSEGNANTI TECNICI - LIC.FED. N. _____

UFFICIALI DI GARA - LIC.FED. N. _____

DIRIGENTI FEDERALI - TESS.FED. N. _____

JUDO AIKIDO JU JITSU

LOTTA SUMO

KARATE

PER L'ANNO 20.....

SI RICHIEDE VERIFICA GRADO QUALIFICA

REGIONE _____	ANNO ULTIMO CORSO DI AGGIORNAMENTO _____																				
COGNOME E NOME _____																					
LUOGO DI NASCITA _____	PROV. _____ DATA DI NASCITA _____																				
DOMICILIO _____																					
CAP _____	COMUNE _____ PROV. _____ TEL: _____ /																				
TITOLO DI STUDIO _____	LINGUA STRANIERA _____																				
PROFESSIONE _____	CITTADINANZA _____																				
INDIRIZZO EMAIL: _____																					
CODICE FISCALE	<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>																				
CATEGORIA _____	CONSEGUITA IL _____ / / _____ CON DECORRENZA _____ / /																				
GRADO _____	DAN CONSEGUITO IL _____ / / _____ CON DECORRENZA _____ / /																				
ONORIFICENZE SPORTIVE _____																					
ONORIFICENZE CIVILI _____																					
SOCIETÀ SPORTIVA DI APPARTENENZA _____	CODICE FEDERALE <table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>																				

INCARICO FEDERALE ATTUALE:	<input type="checkbox"/> CENTRALE	<input type="checkbox"/> PERIFERICO	<input type="checkbox"/> ELETTO	<input type="checkbox"/> NOMINATO
ALLA CARICA DI:	_____			
LUOGO:	_____	DATA:	_____ / _____ / _____	

MANIFESTAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver ricevuto l'informativa di cui all'Art. 13 del Reg. UE 2016/679 e di aver prestato il consenso al trattamento dei dati personali inclusa la comunicazione dei dati alla FIJLKAM.

Luogo e data

Firma leggibile

Copia FIJLKAM Copia Comitato Regionale Copia Interessato/a Copia per la Soc.Sport. (VALE - SOLO PER GLI INSEGNANTI TECNICI-)

N.B.: COMPILARE MODELLI SEPARATI PER QUALIFICHE DIFFERENTI
COMPILARE A MACCHINA O A STAMPATELLO