



TESSERAMENTO 2024

IL SOTTOSCRITTO (atleta che deve tesserarsi)

COGNOME NOME

NAT..... IL A

RESIDENTE A

IN VIA/PIAZZA N

CAP TEL CELL

INDIRIZZO EMAIL

C.F.

PROFESSIONE

DICHIARA DI TESSERARSI ALLA FITP CON IL CIRCOLO ASD TENNIS DESIO
CON LA SEGUENTE TIPOLOGIA :

- | | |
|---|---------|
| <input type="checkbox"/> Tessera FITP non agonistica | € 65,00 |
| <input type="checkbox"/> Tessera FITP non agonistica (atleta minorenni) | € 38,00 |
| <input type="checkbox"/> Tessera FITP agonistica | € 90,00 |
| <input type="checkbox"/> Tessera FITP agonistica (atleta minorenni) | € 45,00 |

Ai sensi del D.LGS 196/2003 accetto che la ASD tennis Desio tratti i miei
dati personali per gli usi previsti dalla legge

Data Firma

(per i minorenni la firma di un genitore)



Info 334 9897502 - info@tennisdesio.it

