



COUPON di ADESIONE

**SINGOLARE**

**Maschile / Femminile**

Classificato/a

NON Classificato/a

NOME e COGNOME

---

AZIENDA ASSOCIATA

---

**SEDE UNINDUSTRIA:**

RM  FR  LT  RI  VT  APR  CAS  CIV

NATO/A a \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

RESIDENTE in \_\_\_\_\_

CELLULARE ( campo indispensabile)

---

EM@IL ( campo indispensabile)

---

TESSERATO F.I.T. 2017 SI NO

CLASSIFICA

TAGLIA ABBIGLIAMENTO: S; M; L; XL; XXL

***\*AUTORIZZO la pubblicazione delle mie immagini in video e in foto e l'uso dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003. Dichiaro inoltre di aver preso visione del regolamento e allego quota di adesione più certificato medico per attività sportiva NON AGONISTICA.***

Firma (campo obbligatorio) \_\_\_\_\_

**compilare tutti i campi in modo chiaro e leggibile e restituire entro il 23/09/2017**

**a: [trofeotennis@un-industria.it](mailto:trofeotennis@un-industria.it) - fax : 06/8415955**