



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 - fax : 06/8415955