

Cellulare:
E-mail:
Web:

ASD VITAMINA RUNNING TEAM – RM298
320 -8888712
info@vitaminarunningteam.it
www.vitaminarunningteam.it



Nome: _____ Cognome: _____

Sesso: _____ Nato a _____ il ___/___/___

Residente in _____

Cap: _____ Provincia: _____ Città _____

Cellulare _____

Email: _____

RICHIEDO NUOVO TESSERAMENTO FIDAL (VALIDO DAL 01/01/2018 al 31/12/2018) CON LA
ASD VITAMINA RUNNING TEAM

- QUOTA DI TESSERAMENTO 40 €
 QUOTA DI TESSERAMENTO + TRASFERIMENTO 45€

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali";

FIRMA

DATA
