



## FEDERAZIONE ITALIANA TAEKWONDO

Viale Tiziano, 70 • 00196 Roma Tel. 06/36858742 - 40 - 39 - 38 • Fax 06/36858720 -  
06/3233673 Web <http://www.taekwondowtf.it/> • E-mail [info@taekwondowtf.it](mailto:info@taekwondowtf.it)



DOMANDA DI .....AFFILIAZIONE PER L'ANNO.....

<b>Società Sportiva:</b>		Codice Società:
		Regione:
<b>Sede Sociale</b>	Indirizzo:	C.A.P.
	Città:	Prov.
		Tel.:
e-mail:		Cell.:

<b>Recapito Postale</b>	c/o Sig.:	C.A.P.	Prov.
	Indirizzo:	Città:	
e-mail:		Cell.:	

<b>Data Prima Affiliazione:</b>		Tel. Palestra:	
<b>Indirizzo Palestra</b>	Indirizzo:	C.A.P.	Città:

<b>Direttore Tecnico:</b>	N° tessera:	Tel.:	
		Mob.:	
Indirizzo:	C.A.P.	Città:	Prov.

Preso conoscenza del R.O. dichiaro di assumermi per l'anno in corso la responsabilità dell'insegnamento della Disciplina presso la scrivente Società

\_\_\_\_\_

Firma del Direttore Tecnico

Si.....affilia alla FITA per l'anno ..... dichiarando di accettarne Statuto e Regolamenti

.....

Luogo e data:

.....

Timbro

.....

Firma del Presidente della Società

Parere del Comitato Regionale (solo per le affiliazioni)

.....

Luogo e data:

.....

Timbro

.....

Firma del Presidente del Comitato Regionale