

DATI ATLETA

=====

Cognome: _____

Nome: _____

Luogo e data di nascita: _____

Domicilio: Comune _____ Prov. _____

Via: _____ cap: _____

Tel: _____ Cell: _____

Indirizzo e-mail _____

n. Tessera FGI: _____

COMITATO REGIONALE appartenenza _____

ESAMI "TECNICO FEDERALE" - GAM/GAF/GR/TE/AER Milano, 9 dicembre 2012

GAM	GAF	GR	TE	AER
☐	☐	☐	☐	☐

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi della Legge 675/96.

Data _____

Firma _____