

**TESSERAMENTO****NUOVO****RINNOVO****PER L'ANNO** \_\_\_\_\_

INSEGNANTI TECNICI - LIC.FED. N. \_\_\_\_\_

JUDO

AIKIDO

JU JITSU

UFFICIALI DI GARA - LIC.FED. N. \_\_\_\_\_

LOTTA

SUMO

KARATE

DIRIGENTI FEDERALI - TESS. FED. N. \_\_\_\_\_

SI RICHIEDE VERIFICA

GRADO

QUALIFICA

REGIONE _____	ANNO ULTIMO CORSO DI AGGIORNAMENTO _____
COGNOME E NOME _____	
LUOGO DI NASCITA _____	PROV. _____ DATA DI NASCITA _____
DOMICILIO _____	
CAP _____	COMUNE _____ PROV. _____ TEL: _____ / _____
TITOLO DI STUDIO _____	LINGUA STRANIERA _____
PROFESSIONE _____	CITTADINANZA _____
INDIRIZZO EMAIL: _____	
CODICE FISCALE _____	
CATEGORIA _____	CONSEGUITA IL ____ / ____ / ____ CON DECORRENZA ____ / ____
GRADO _____	DAN CONSEGUITO IL ____ / ____ / ____ CON DECORRENZA ____ / ____
ONORIFICENZE SPORTIVE _____	
ONORIFICENZE CIVILI _____	
SOCIETÀ SPORTIVA DI APPARTENENZA _____	CODICE FEDERALE _____

INCARICO FEDERALE ATTUALE:	<input type="checkbox"/> CENTRALE	<input type="checkbox"/> PERIFERICO	<input type="checkbox"/> ELETTO	<input type="checkbox"/> NOMINATO
ALLA CARICA DI:	_____			
LUOGO:	_____	DATA:	____ / ____ / ____	

**MANIFESTAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver ricevuto l'informativa di cui all'Art. 13 del Reg. UE 2016/679 e di aver prestato il consenso al trattamento dei dati personali inclusa la comunicazione dei dati alla FIJLKAM.

\_\_\_\_\_  
Luogo e data\_\_\_\_\_  
Firma leggibile