



FEDERAZIONE ITALIANA TAEKWONDO



Società Sportiva Codice Società

Registrazione dei coach per la gara:

den..... luogo..... data

1	Matr.	Cognome	Nome	M/F	Data nascita	Grado:
	Indirizzo		CAP	Località	Prov	Tel.: Cell.:
2	Matr.	Cognome	Nome	M/F	Data nascita	Grado:
	Indirizzo		CAP	Località	Prov	Tel.: Cell.:
3	Matr.	Cognome	Nome	M/F	Data nascita	Grado:
	Indirizzo		CAP	Località	Prov	Tel.: Cell.:
4	Matr.	Cognome	Nome	M/F	Data nascita	Grado:
	Indirizzo		CAP	Località	Prov	Tel.: Cell.:
5	Matr.	Cognome	Nome	M/F	Data nascita	Grado:
	Indirizzo		CAP	Località	Prov	Tel.: Cell.:

Le persone sopra elencate si assumono la responsabilità della conduzione in gara dei tesserati della scrivente Società
Accetto che i dati anagrafici da me forniti vengano inseriti nella banca dati FITA ai sensi della legge 31-12-1996 n°675 e successive modifiche.

Luogo e Data

Timbro

Firma del Presidente della Società