



RICHIESTA TESSERAMENTO ANNO 2019

Blank input field for name and surname.

COGNOME

NOME

Blank input field for birthplace and date of birth.

LUOGO DI NASCITA

DATA DI NASCITA

Blank input field for nationality and tax code.

NAZIONALITA'

CODICE FISCALE

Blank input field for residence municipality and address.

COMUNE RESIDENZA

INDIRIZZO

Blank input field for CAP, mobile phone, and email.

CAP

CELLULARE

EMAIL

Blank input field for medical certificate expiration and completion date.

SCADENZA CERTIFICATO MEDICO

TG. COMPLETO

Blank input field for location and date of signing.

Blank input field for signature.

LUOGO E DATA

FIRMA