



# RICHIESTA DI TESSERAMENTO 2023/24



**Società:** \_\_\_\_\_ **Codice di Affiliazione:** \_\_\_\_\_ **Anno di Affiliazione/Riaffiliazione:** \_\_\_\_\_

N° Tessera*	Cognome	Nome	Codice Fiscale	sessu	Città di Nascita	Data di Nascita	SOCIETA'	Tipo tessera	Regione	Prov.	Data Tess.
1									Campania		
2									Campania		
3									Campania		
4									Campania		
5									Campania		
6									Campania		
7									Campania		
8									Campania		
9									Campania		
10									Campania		
11									Campania		
12									Campania		
13									Campania		
14									Campania		
15									Campania		
16									Campania		
17									Campania		
18									Campania		
19									Campania		
20									Campania		

\* il n° tessera verrà inserito dalla segreteria nazionale/ regionale / provinciale

INFORMATIVA ART. 13 D.LGS 196/2003 - Vi Informiamo che i Vs dati saranno trattati nel rispetto della normativa sulla privacy esclusivamente per gli scopi previsti dal rapporto contrattuale con noi instaurato. La legge indica i Vs diritti all'art. 7.

DATA \_\_\_\_\_ TIMBRO E FIRMA DEL PRESIDENTE \_\_\_\_\_