



NOME _____

COGNOME _____

DATA DI NASCITA _____

RESIDENTE IN VIA _____

CITTA' _____ **CAP** _____

RECAPITO EMAIL _____

RECAPITO TELEFONICO _____

DESIDERI ESSERE INSERITO NEL CANALE WHATSAPP NAZIONALE PER ESSERE AGGIORNATO DI TUTTE LE NOVITA'?

Sì No

FEDERAZIONE REGIONALE DI APPARTENENZA:

CIRCOLO/PRESIDIO DI APPARTENENZA:

FIRMA:

Informativa sulla Privacy: ai sensi del Decreto legislativo 196/2003 si comunica che i dati personali saranno utilizzati esclusivamente ai fini del tesseramento.