



## Modulo di tesseramento Stagione Sportiva 2015/2016



Cognome e Nome Socio \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Soci Presentatori \_\_\_\_\_

Cognome e nome figlio/a \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Programma \_\_\_\_\_

Cognome e nome figlio/a \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Programma \_\_\_\_\_

### Solo se da tesserare

Nome e cognome coniuge \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Cognome e nome figlio/a \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Programma \_\_\_\_\_

Data

-----

Firma

-----

Programma di Allenamento	Prezzo	Adesione	Acconto
105 giorni	3.600,00		
80 giorni	3.200,00		
70 giorni	3.000,00		

	SI	NO
Assicurazione SAFE SPORT € 22,00		



SAI NAPOLI Distintivo d'oro al merito 2007

e-mail Presidenza [sainapoli@sciaccademicoitaliano.it](mailto:sainapoli@sciaccademicoitaliano.it)

e-mail segreteria [sainapolisegreteria@sciaccademicoitaliano.it](mailto:sainapolisegreteria@sciaccademicoitaliano.it)

Codice fiscale 94072540639 – iscrizione Fisi n. NA 10- Iscrizione registro CONI n.26238