**TESSERAMENTO GIUDICI 2016/2017**

***DA COMPILARE AL COMPUTER O IN STAMPATELLO***

***Il/la sottoscritto/a:***

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome  | Nome |
| Nato il  | A  | Prov.  |
| Cittadinanza  | Residente in Via  |
| CAP  | Città  | Prov.  |
| Tel  | e-mail  |
| **Codice fiscale (OBBLIGATORIO)**  |

 ***chiede il tesseramento alla FITw in qualità di :***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *LIVELLO* |  | *QUOTA*  | *ASSICURAZIONE* |
| Giudice I Livello |  | € 35,00  |  |
| Giudice II Livello |  |  |
| Giudice III Livello |  |  |
| Giudice VI Livello |  | € 6,00 |
| Giudice V Livello |  |  |
| Giudice Internazionale |  |  |

 (barrare la casella corrispondente al proprio livello di appartenenza)

A tal fine dichiara di aver versato la corrispondente quota di tesseramento, valida per l’iscrizione all’Albo Giudici FITw.

**SI ALLEGA LA RICEVUTA DI PAGAMENTO**

La quota di tesseramento dovrà essere versata a mezzoBONIFICO BANCARIOa:

**Federazione Italiana Twirling**

**IBAN: IT40Q0200801116000102809908**

Causale di versamento: “*cognome, nome, 2016-17 Tesseramento Giudice” (es:Rossi Mario 2016-17 tesseramento Giudice)*

|  |
| --- |
| Apponendo la mia firma dichiaro di aver letto il d. lgs. 196/2003; in particolare sono a conoscenza della obbligatorietà del conferimento dei dati e degli effetti del rifiuto ai fini del tesseramento. A questo proposito: |
|  | * presto il consenso
 | * nego il consenso
 |  ……………………………………………………………………………………………(firma leggibile del Giudice) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (luogo e data) |   | (firma leggibile del Giudice) |

|  |
| --- |
| Il presente modulo, unitamente alla copia della ricevuta di pagamento della quota, va inviato a: |
| **FITw – Tesseramento - SEGRETERIA GENERALE**  | **EMAIL: tesseramento@fitw.it** |  |