



Federazione
Scacchistica
Italiana 
TRENTINO



MODULO TESSERAMENTO

Il/la sottoscritto/o _____

desidero tesserare alla Federazione Scacchistica Italiana, tramite la seguente Associazione Dilettantistica trentina:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> ARCO ALTO GARDA | <input type="checkbox"/> SCACCHISTICA ROVERETANA |
| <input type="checkbox"/> NETTUNO GARDOLO | <input type="checkbox"/> UNIONE SCACCHISTICA TRENTINA |

il/la proprio/a figlio/a, con i relativi dati:

NOME E COGNOME _____

INDIRIZZO DI RESIDENZA _____

C.F. _____

NATO/A IL _____

CITTADINANZA _____

Tessera FSI JUNIOR (10 €)

CONTATTI DELL'ADULTO:

cell: _____

e-mail: _____

Ai sensi della Legge 196/03 autorizzo l'uso dei rispettivi dati personali per i fini istituzionali della Federazione.

Il genitore o chi ne fa le veci
