

**FIKTA****FEDERAZIONE ITALIANA KARATE TRADIZIONALE E DISCIPLINE AFFINI****NUOVO TESSERAMENTO**

Affiliata: International Traditional Karate Federation

segreteria: 20137 - via Iattanzio, 68 - tel. 02/59900103 - 59900540 - fax: 02/59900779

e-mail: segreteria@fikta.it internet: www.fikta.it

ANNO \_\_\_\_\_

A.S.D. \_\_\_\_\_

REGIONE \_\_\_\_\_

CODICE A.S.D. \_\_\_\_\_

	TESSERA N°	COGNOME	NOME	M/F	GRADO	DATA	LUOGO E DATA NASCITA	ABITANTE A	INDIRIZZO	AGONISTA	PRE e NON AGONISTA	BAMBINO	€ Quota
1										<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2										<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3										<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4										<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5										<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6										<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7										<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8										<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9										<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10										<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11										<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12										<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
13										<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
14										<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
15										<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Il Sottoscritto  
 sanitarie in vigore. Dichiaro inoltre che tutti gli atleti hanno sottoscritto l'informazione relativa alla tutela dei dati personali e la liberatoria per la ripresa e la pubblicazione delle loro immagini effettuate durante le manifestazioni organizzate dalla FIKTA e che tutta la documentazione di cui sopra è conservata presso gli archivi dell' A.S.D.

Presidente dell' A.S.D. dichiara che tutti gli atleti in elenco sono in regola con le norme sanitarie in vigore. Dichiaro inoltre che tutti gli atleti hanno sottoscritto l'informazione relativa alla tutela dei dati personali e la liberatoria per la ripresa e la pubblicazione delle loro immagini effettuate durante le manifestazioni organizzate dalla FIKTA e che tutta la documentazione di cui sopra è conservata presso gli archivi dell' A.S.D.

TOTALE €

LUOGO E DATA \_\_\_\_\_

FIRMA DEL PRESIDENTE DELL' A.S.D. \_\_\_\_\_

TIMBRO DELL' A.S.D. \_\_\_\_\_

# FIKTA



## FEDERAZIONE ITALIANA KARATE TRADIZIONALE E DISCIPLINE AFFINI

## RINNOVO TESSERAMENTO

Affiliata: International Traditional Karate Federation  
 segreteria: 20137 - via lattanzio, 68 - tel. 02/59900103 - 59900540 - fax: 02/59900779  
 e-mail: segreteria@fikta.it internet: www.fikta.it

ANNO \_\_\_\_\_

A.S.D. _____		REGIONE _____		CODICE A.S.D. _____								
TESSERA N°	COGNOME	NOME	M/F	GRADO	DATA	LUOGO E DATA NASCITA	ABITANTE A	INDIRIZZO	AGONISTA	PRE e NON AGONISTA	BAMBINO	€ Quota
1									<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2									<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3									<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4									<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5									<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6									<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7									<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8									<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9									<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10									<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11									<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12									<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
13									<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
14									<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
15									<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_  
 Presidente dell'A.S.D. dichiara che tutti gli atleti in elenco sono in regola con le norme sanitarie in vigore. Dichiaro inoltre che tutti gli atleti hanno sottoscritto l'informativa relativa alla tutela dei dati personali e la liberatoria per la ripresa e la pubblicazione delle loro immagini effettuate durante le manifestazioni organizzate dalla FIKTA e che tutta la documentazione di cui sopra è conservata presso gli archivi dell'A.S.D.

TOTALE €

LUOGO E DATA \_\_\_\_\_

FIRMA DEL PRESIDENTE DELL'A.S.D. \_\_\_\_\_

TIMBRIO DELL'A.S.D. \_\_\_\_\_