UISP COMITATO PROVINCIALE DI SASSARI - RICHIESTA TESSERAMENTO - ANNO 2015 – 2016

Soc. Sportiva : _____

tipo	disc. sportiva	Cognome e Nome	data e luogo di nascita	Indirizzo	Città
Tipo (D= dirigente) (A = atleta) (G = età inferiore ai 16 anni) (S = socio non praticante)					

La tessera deve essere regolarmente firmata dall'atleta.

Il Dirigente Responsabile _____