



Arcieri Maladensi

Associazione Sportiva Dilettantistica

e-mail: arcierimaladensi@libero.it

AUTOCERTIFICAZIONE

Spett.le Associazione Sportiva

Luogo: _____

Data: _____

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____

a _____ Provincia di _____

residente in Via _____

Comune di _____ CAP _____

Codice Fiscale _____ tessera Fitarco* _____

indirizzo e-mail _____

telefono fisso _____ Cellulare _____

CHIEDE

di essere tesserato con la ASD Arcieri Maladensi.

Il richiedente

NOTE: ai fini del tesseramento è OBBLIGATORIO compilare TUTTI i campi

(*) solo per chi in precedenza era tesserato presso altre società.

revisione 01/2023

