



**ISCRIZIONE AL TORNEO DEI PROFESSIONISTI
2a TAPPA DAL 4 AL 19 LUGLIO 2014**

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente in _____

recapiti telefonici
(cellulare) _____

posta elettronica _____

iscritto all'Ordine di _____

classifica FIT _____

- non in possesso di tessera FIT
- mai classificato

mi iscrivo alle seguenti gare (barrare la casella corrispondente):

- Singolare maschile
- Singolare femminile
- Doppio maschile
- Doppio misto

DICHIARA

di aver preso visione del regolamento del torneo di cui accetta le finalità e gli scopi e di voler essere iscritto alla prima tappa dei professionisti presso il circolo "Ginnastica Roma".

Autorizza il trattamento dei dati personali.

Allego: tesserino iscrizione all'Ordine e tessera FIT.

Roma, _____

firma _____