



MODULO ISCRIZIONE TESSERATO/A 2020

COGNOME NOME	CODICE FISCALE
--------------	----------------

LUOGO NASCITA	DATA DI NASCITA
---------------	-----------------

CITTA' DI RESIDENZA	C.A.P.	INDIRIZZO DI RESIDENZA
---------------------	--------	------------------------

TELEFONO	INDIRIZZO MAIL	VALIDITA' CERTIFICATO MEDICO
----------	----------------	------------------------------

S.Fermo della Battaglia

Firma

.....

.....

Team Veneri s.s.d.r.l.

Sede Sociale : Via Fittavolo n° 2, 22042 SAN FERMO della BATTAGLIA (CO)
P.I./C.F. 03774100139 – Iscr. Rea CO-332352 – Capitale Sociale euro 10.000,00
Tel. 348 8587960 – Veneri932@gmail.com www.teamveneri.it