**Arti MArziali - Mod. 6**

**RICHIESTA/RINNOVO**

**TESSERINO TECNICO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tutti i campi vanno riempiti obbligatoriamente** | **RICHIESTA PRIMO TESSERINO** |  |
| **RICHIESTA RINNOVO TESSERINO** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CENTRO SPORTIVO | |  | | | | | | | | REGIONE | | |  | | | | |
| CITTÀ | |  | | | | | SETTORE |  | | | | | STILE/METODO | | |  | |
| COGNOME | |  | | | | | NOME |  | | | | | NATO A… | | |  | |
| IL… | |  | | PROVINCIA | |  | | | | CODICE FISCALE | | | | | |  | |
| INDIRIZZO N° CIVICO | |  | | | | | COMUNE RESIDENZA | |  | | | PROVINCIA | | | |  | |
| C.A.P. |  | | TITOLO DI STUDIO | | | |  | | | | | PROFESSIONE | | | |  | |
| N° TESSERA ASI | |  | | | CODICE CENTRO SPORTIVO | | |  | | | N°  CARD |  | | | BUDO PASS | |  |
| GRADO | | OTTENUTO IL | | | QUALIFICA | | | OTTENUTA IL | | | TELEFONO | | | E-MAIL | | | |
|  | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | | |

Tutti i Tecnici Nazionali ASI che sono in possesso di tesserino tecnico valido sono inseriti nell’Albo Asi on-line;

**Allegare copia del tesserino tecnico scaduto**

**DATA DELLA RICHIESTA FIRMA DEL RICHIEDENTE**