

**DATI PER TESSERAMENTO FIV "DIPORTO"**  
**COSTO € 10,00**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

data di nascita \_\_/\_\_/\_\_\_\_/ comune di nascita \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_