



**2006 Membership  
Richiesta tesseramento**

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

**Indirizzo** \_\_\_\_\_

**Città** \_\_\_\_\_ **Stato** \_\_\_\_\_ **Cap** \_\_\_\_\_

**Tel. Abitazione/ufficio** \_\_\_\_\_ **cell.** \_\_\_\_\_

**Data di nascita** \_\_\_\_\_ **Patente Fise n°** \_\_\_\_\_

**E-mail address** \_\_\_\_\_ **@** \_\_\_\_\_

**Regione di appartenenza** \_\_\_\_\_

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati secondo i fini e le modalità delle legge 675/96 e ss.

**Data**

**Firma**

\_\_\_\_\_

Return to: Associazione Nazionale Team Penning Italia – Via Commenda 38- 40068 S.Lazzaro di Savena (BO)  
Tel 051467722-Fax 051. 6270154 e-mail: [segreteria@teampenning.it](mailto:segreteria@teampenning.it) web site: [www.teampenning](http://www.teampenning)