

/1

LISTA TESSERATI

	Cognome	Nome	Data Nascita	Luogo Nascita	Cellulare	E-Mail	Codice fiscale
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							
8.							
9.							
10.							
11.							
12.							
13.							
14.							
15.							
16.							
17.							
18.							
19.							

ATTENZIONE

- ✓ SECONDO LE NUOVE NORMATIVE PER LA TUTELA DELLA SALUTE DEI PARTECIPANTI **OGNI TESSERATO DEVE FORNIRE LA SUA CASELLA E-MAIL** DOVE SARANNO INVIATE TUTTE LE INFORMATIVE RELATIVE PER L'EFFETTUAZIONE DELLA VISITA MEDICO SPORTIVA, COLORO CHE NON RICEVERANNO LA SUDETTA MAIL, NON POTRANNO PRENDERE PARTE ALLE MANIFESTAZIONI
- ✓ **DAL 01/01/2016 PER POTER EFFETTUARE IL TESSERAMENTO ANDRA' FORNITO IL CODICE FISCALE** SENZA IL QUALE L'ENTE NON POTRA PROCEDERE ALL'INOLTRO AL COMITATO, TALE DATO ANDRA' FORNITO SOLO AL PRIMO TESSERAMENTO POI IL DATO SARA' SALVATO NEL DATABASE