

WOLF FIT DOG TRAINING & SPORT A.S.D.

COGNOME		SESSO	
---------	--	-------	--

NOME		DATA DI NASCITA	
------	--	-----------------	--

NAZIONE DI NASCITA		PROVINCIA DI NASCITA	
--------------------	--	----------------------	--

COMUNE DI NASCITA			
-------------------	--	--	--

CODICE FISCALE			
----------------	--	--	--

INDIRIZZO DI RESIDENZA			
------------------------	--	--	--

NAZIONE DI RESIDENZA		PROVINCIA DI RESIDENZA	
----------------------	--	------------------------	--

COMUNE DI RESIDENZA		CAP	
---------------------	--	-----	--

EMAIL		TELEFONO	
-------	--	----------	--

Compilare solo se possessori di altre tessere FICSS

NUMERO TESSERA FICSS	
----------------------	--

DATA RILASCIO	
---------------	--

DATA	
------	--

FIRMA	
-------	--



WOLF FIT Dog Training Sport - a.s.d.

eventi@wolf-fit.it - info@wolf-fit.it - www.wolf-fit.it