

**DA RICOPIARE SU CARTA INTESATA DELLA SOCIETA'  
ED INVIARE VIA E.MAIL AGLI INDIRIZZI [zito\\_luigi@virgilio.it](mailto:zito_luigi@virgilio.it) - [puglia@judopuglia.it](mailto:puglia@judopuglia.it)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ Presidente della Società \_\_\_\_\_ Cod. 16 \_\_\_\_\_ chiede, per il completamento della procedura di tesseramento, l'attribuzione del numero di Licenza Federale ai nominativi sotto riportati.

Nell'allegare copia del relativo versamento di c/c postale, si riserva di inviarne l'originale o di consegnarlo alla ricezione delle Licenze Federali.

**Prego elencare in ordine alfabetico e, se stranieri, indicare la nazionalità.**

N.	N. LICENZA FED.	COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA			M/F	CLASSE
			G.	M.	A.		
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							

\_\_\_\_\_,  
(LUOGO)

\_\_\_\_\_  
(DATA)

\_\_\_\_\_  
(FIRMA DEL PRESIDENTE)  
(TIMBRO DELLA SOCIETA')

**Prego restituire il presente stampato, completo del numero di Licenza Federale attribuito ai singoli nominativi, all'indirizzo E.mail \_\_\_\_\_.**

**In caso di necessità o ulteriori informazioni contattare il Sig. \_\_\_\_\_**

**al n° tel. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ - cell. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ .**