



DOMANDA DI ISCRIZIONE

(Compilare in ogni sua parte a macchina o in stampatello)

_ l _ Sottoscritt _____ nat ___ il _____

a _____ residente in (via, piazza, corso o viale) _____

_____ n° _____ CAP _____ CITTÀ _____

E-mail _____ Cell. _____ / _____

Cod. Fisc. (_____)

Insegnante presso: _____ di _____ Tel. _____

Diplomato ISEF o Laurea Scienze Motorie € 50,00 Maestro dello Sport € 50,00

Studente ISEF o Facoltà Scienze Motorie € 30,00 Maestro Elementare € 30,00

Aggregato € 30,00

CHIEDE DI ISCRIVERSI

Alle Associazioni Unite di Educazione Fisica (**ANEF** – Associazione Nazionale Educazione Fisica; **ANIEFAT** – Associazione Nazionale Insegnanti di Educazione Fisica Amatori Tennis; **CSEF** – Centro Studi di Educazione Fisica; **FIEFS** – Federazione Italiana Educatori Fisici e Sportivi).

Tramite versamento sul c.c.p. 10601003

BANCO POSTA Cod.IBAN:IT97C0760103200000010601003

A TAL FINE ALLEGA:

- ricevuta del versamento della quota annuale a mezzo c.c.p. n° **10601003**, intestato a **FIEFS – Stadio Olimpico** – Tribuna Tevere, Ingresso E 37 – 00194 Roma;
- due fototessera del richiedente firmate sul retro;
- fotocopia del diploma ISEF o di titolo equipollente (solo per i diplomati ISEF o maestri dello Sport) Laurea in Scienze Motorie

L'iscrizione è annuale (**1° gennaio/31 dicembre**) e dà diritto, fra l'altro, a ricevere le periodiche pubblicazioni della FIEFS, relative all'anno dell'iscrizione.

Si informa che ai sensi della L. 675/96, i dati anagrafici verranno inseriti in una ns. banca dati e saranno utilizzati esclusivamente ai fini statutari delle nostre Associazioni e per adempimenti di legge.

Data, _____

FIRMA _____

N.B. COMPILARE TUTTI I CAMPI IN STAMPATELLO, ALTRIMENTI IL DATA BASE NON PERMETTE LA REGISTRAZIONE.