



DOMANDA DI ISCRIZIONE

N.B. COMPILARE TUTTI I CAMPI IN STAMPATELLO PER UNA CORRETTA REGISTRAZIONE DATI

_ I _ SOTTOSCRITT _____ NAT IL _____

A _____ PROV. _____ IN VIA/PIAZZA _____

_____ N° _____ CAP _____ CITTA' _____ PROV. _____

E-mail _____ Cell. _____ Cod. Fisc. _____

Insegnante presso: _____ di _____ Tel. _____

Diplomato ISEF o Laurea Scienze Motorie € 50,00

Maestro dello Sport € 50,00

Studente Facoltà Scienze Motorie € 30,00

Maestro Elementare € 30,00

Aderente € 30,00

CHIEDE DI ISCRIVERSI ALL'ALBO NAZIONALE DELLE PROFESSIONI

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) in qualità di:

Dirigente Tecnico Collaboratore Sportivo Volontario Atleta

Mediante versamento della quota annuale, effettuata a mezzo bonifico bancario su:

IBAN IT 97 C 0760 1032 000 000 10601003, intestato a FIEFS – Stadio Olimpico – Tribuna Tevere – 00135 Roma;

DATI DA INSERIRE NEL BONIFICO:

ORDINANTE: nome e cognome del richiedente l'iscrizione alla FIEFS

BENEFICIARIO: Federazione Italiana Educatori Fisici e Sportivi (FIEFS)

CAUSALE: Quota iscrizione con l'anno di riferimento ed il codice fiscale del richiedente/ordinante

A TAL FINE ALLEGA:

- N. 2 fototessere, anche digitalizzate, solo per il primo anno di tesseramento.

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 _____