

Gruppo Regionale	Gruppo Provinciale	Gruppo Locale
------------------	--------------------	---------------

COGNOME _____ NOME _____

COGNOME DEL MARITO _____

LUOGO E DATA DI NASCITA _____

RESIDENZA _____ C.A.P. _____

TELEFONO CASA _____ (ORE _____) TELEFONO UFFICIO _____ (ORE _____)

FAX _____ E-MAIL. _____

STATOCIVILE _____

PROFESSIONE _____

TITOLO DI STUDIO _____

LINGUE STRANIERE CONOSCIUTE _____

GRADODI CONOSCENZA _____

DISPONIBILITA' ED ATTITUDINI _____

MATERIALE IN DOTAZIONE O CUSTODIA _____

CARICHE O INCARICHI _____

ONOREFICENZE, BENEMERENZE, PREM. _____

NOMINE E PROMOZIONI

AUS.
PROV.
BEN.
MU IAAF

GR
GN
G Int.
Saf.Off.EVAA

GPR
GPN
GP Int.
UG Paraolim.

GMR
GMN
GM Int.
TOR .

UTO
UTNS
G Antid.
TOR

Mis.Uff.
Giu.Cro.
EMATO
TON

TESSERAMENTO

Numero Tessera	Anno rilascio										
	<table border="1"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>										

Numero Tessera	Anno rilascio										
	<table border="1"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>										

Numero Tessera	Anno rilascio										
	<table border="1"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>										

PRESENZE	RINNOVI	PROVVEDIMENTI DISCIPLINARI