



E.N.D.A.S.
MODULO RICHIESTA TESSERINO
TECNICI E.N.D.A.S.

NUOVO **RINNOVO**

Inviare a: tesseramento@endas.it

IL SOTTOSCRITTO

Nome* _____ Cognome* _____

Nato/a a* _____ Prov.(____)* il* _____

Residente a* _____ Prov. (____)*

Indirizzo* _____ cap* _____

Cellulare* _____ e-mail* _____

Codice fiscale* _____ tessera* _____

Società* _____

Indirizzo di spedizione (se diverso da quello indicato come residenza)

DICHIARA DI ESSERE

TECNICO: NAZIONALE REGIONALE PROVINCIALE ZONALE

QUALIFICA:

INSEGNANTE TECNICO	1° LIVELLO	<input type="checkbox"/>
INSEGNANTE TECNICO	2° LIVELLO	<input type="checkbox"/>
INSEGNANTE TECNICO	3° LIVELLO	<input type="checkbox"/>
INSEGNANTE TECNICO	4° LIVELLO	<input type="checkbox"/>

DISCIPLINA _____

SPECIALITÀ _____

CHIEDE LA SOTTOSCRIZIONE DELLA TESSERA

- V.I.P. CARD
- T.O.P. CARD
- TESSERINO TECNICO E.N.D.A.S.

Letta l' informativa pubblicata sul sito www.endas.it dò il consenso al trattamento dei dati ai sensi dell'art. 13 reg. EU 679/2016. Autorizzo la pubblicazione sul sito E.N.D.A.S. sez. albo nazionale del mio nome, cognome, qualifica, specialità e foto tessera (eventuale).

FIRMA DEL RICHIEDENTE

COMITATO E.N.D.A.S. _____

(Timbro e Firma)

ENTE NAZIONALE DEMOCRATICO DI AZIONE SOCIALE
 00185 ROMA - VIA MERULANA, 48
 TEL. 064875068 www.endas.it

