***CAMPIONATI ITALIANI INTERFORZE***

***DI TENNISTAVOLO 2025***

***Modulo di iscrizione***

***COGNOME E NOME:***

***FORZA ARMATA / C.DO GENERALE / DICASTERO DI APPARTENENZA:***

***REPARTO/ENTE DI SERVIZIO:***

***GRADO/QUALIFICA:***

***N. DOCUMENTO MILITARE:***

***N. CELLULARE:***

***E MAIL:***

***TESSERATO FITET: SÌ* ☐ *NO* ☐**

***SE SÌ: CATEGORIA* ☐**

Da inviare, entro e non oltre il **30 maggio 2025** unitamente al certificato medico a:

[fitet-comunicazione@fitet.org](mailto:fitet-comunicazione@fitet.org)