



# 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)