



**RAZIONE
ITALIANA
SCHERMA**

Viale Tiziano 74 – 00196 ROMA

Modello “A”

**DOMANDA DI PRIMA AFFILIAZIONE 2022 – 2023
DELLE SCUOLE COSTITUITE IN ASSOCIAZIONI SPORTIVE**

(SCRIVERE IN STAMPATELLO)



Denominazione Società richiedente	<input type="text"/>	Codice	<input type="text"/>
Istituto Scolastico	<input type="text"/>		

Data di fondazione	<input type="text"/>	Codice fiscale	<input type="text"/>
--------------------	----------------------	----------------	----------------------

Recapito postale	<input type="text"/>	P. IVA	<input type="text"/>
------------------	----------------------	--------	----------------------

Città	<input type="text"/>	CAP	<input type="text"/>	Prov	<input type="text"/>
-------	----------------------	-----	----------------------	------	----------------------

Indirizzo	<input type="text"/>
-----------	----------------------

E-mail	<input type="text"/>	Tel	<input type="text"/>
--------	----------------------	-----	----------------------

Altro Tel	<input type="text"/>	FAX	<input type="text"/>
-----------	----------------------	-----	----------------------

Sede palestra

Città	<input type="text"/>	CAP	<input type="text"/>	Prov	<input type="text"/>
-------	----------------------	-----	----------------------	------	----------------------

Indirizzo	<input type="text"/>
-----------	----------------------

Dimensioni	metri	<input type="text"/>	x metri	<input type="text"/>	Gorni e orari D'attività	Lu	Ma	Me	Gi	Ve	Sa	Do
Sala d'armi												

RIFERIMENTI:

	cognome	Nome	Codice FIS	Tel.
Presidente	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vice-Presidente	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vice-Presidente	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Segretario	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Tecnici III livello (M) – Tecnici II livello (I.N - abilitati alle 3 armi)

Qualifica	cognome	Nome	Codice FIS	firma
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Quota di affiliazione (€uro) (Da riportare sul Mod. R)

Timbro della Società	Data	Firma del legale rappresentante
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>