



**FEDERAZIONE
ITALIANA
SCHERMA**

Viale Tiziano 74 – 00196 ROMA

Modello “A”

DOMANDA DI PRIMA AFFILIAZIONE 2022 - 2023

DOMANDA DI PRIMA AFFIL. ATT. PARALIMPICA 2022-2023

(SCRIVERE IN STAMPATELLO)

| |
|--|
| |
| |

Denominazione Società richiedente **Codice**

Data di fondazione **Codice fiscale**

Recapito postale **P. IVA**

Città **CAP** **Prov**

Indirizzo

E-mail **Posta Certificata**

Tel **FAX**

Sede palestra

Città **CAP** **Prov**

Indirizzo

Dimensioni metri x metri **Gorni e orari**

| Lu | Ma | Me | Gi | Ve | Sa | Do |
|----|----|----|----|----|----|----|
| | | | | | | |

Sala d'armi

D'attività

RIFERIMENTI:

| | cognome | Nome | Codice FIS | Tel. |
|------------------------|---------|------|------------|------|
| Presidente | | | | |
| Vice-Presidente | | | | |
| Vice-Presidente | | | | |
| Segretario | | | | |

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

(Quota per singolo iscritto € 5 da riportare nel Mod. R)

| Qualifica | cognome | Nome | Codice FIS | firma |
|-----------|---------|------|------------|-------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

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

| | | |
|-----------------------------|-------------|--|
| Timbro della Società | Data | Firma del legale rappresentante |
| | | |

TIMBRO DEL C.R. - FIRMA DEL PRESIDENTE DEL C.R. PER RISPONDERE DEI REQUISITI
PER AFFILIAZIONE O RINNOVO

SPAZIO RISERVATO PROTOCOLLO F.I.S.

ELENCO ALLEGATI

| | |
|---|--|
| Copia Statuto Societario | |
| Copia Verbale Assemblea | |
| Modello R relativo ai dati del Consiglio Direttivo Societario e degli atleti come previsto dallo Statuto federale | |
| Modello T – Schede anagrafiche di quanti riportati nel Modello R | |