



FEDERAZIONE modello "G"

DOMANDA PRIMA AGGREGAZIONE 2022 - 2023

ITALIANA

SCHERMA

(SCRIVERE IN STAMPATELLO)

Viale Tiziano 74-00196 ROMA

Denominazione Gruppo Aggregato				Codice	
Data di fondazione		Codice fiscale			
Recapito postale			P. IVA		
Città		CAP		Prov.	
Indirizzo					
E-mail			Posta Certificata		
Sede palestra					
Città		CAP		Prov.	
Indirizzo					

CARICHE SOCIALI

	cognome	Nome	Codice FIS	Tel./cellulare
Presidente/ Legale Rappr.				
VicePresidente				
Segretario				

Soci	cognome	Nome	Cod. FIS
S			
S			
S			
S			
S			
S			
S			
S			
S			

Quota di Aggregazione (Euro) 100,00

Timbro della Aggregata	Data	Firma del Presidente e/o Legale Rappresentante
---------------------------	------	--

TIMBR0 DEL C.R. - FIRMA DEL PRESIDENTE DEL C.R. PER
RISPONDEZA DEI REQUISITI PER AFFILIAZIONE O RINNOVO

SPAZIO RISERVATO AL PROTOCOLLO FIS