



**RAZIONE  
ITALIANA  
SCHERMA**

Viale Tiziano 74 – 00196 ROMA

Modello “A”

**DOMANDA DI PRIMA AFFILIAZIONE 2023 – 2024  
DELLE SCUOLE COSTITUITE IN ASSOCIAZIONI SPORTIVE**

(SCRIVERE IN STAMPATELLO)



Denominazione Società richiedente

Codice

Istituto Scolastico

Data di fondazione

Codice fiscale

Recapito postale

P. IVA

Città

CAP

Prov

Indirizzo

E-mail

Tel

Altro Tel

FAX

Sede palestra

Città

CAP

Prov

Indirizzo

Dimensioni metri

x metri

Sala d'armi

Giorni e orari

Lu

Ma

Me

Gi

Ve

Sa

Do

D'attività

--	--	--	--	--	--	--	--

RIFERIMENTI:

cognome

Nome

Codice FIS

Tel.

Presidente				
Vice-Presidente				
Vice-Presidente				
Segretario				

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

Qualifica

cognome

Nome

Codice FIS

firma


Quota di affiliazione (€uro)

gratuita

(Da riportare sul Mod. R)

Timbro della Società	Data	Firma del legale rappresentante