



FEDERAZIONE
ITALIANA
SCHERMA

Viale Tiziano 74 – 00196 ROMA

Modello “A”

DOMANDA DI PRIMA AFFILIAZIONE 2023 - 2024

DOMANDA DI PRIMA AFFIL. ATT. PARALIMPICA 2023-2024

(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

Sala d'armi

Giorni e orari D'attività	Lu	Ma	Me	Gi	Ve	Sa	Do

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 RISPONDEZZA 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	