



FEDERAZIONE  
ITALIANA  
SCHERMA

Viale Tiziano 74 – 00196 ROMA

Modello “A”

DOMANDA DI PRIMA AFFILIAZIONE 2024 - 2025

DOMANDA DI PRIMA AFFIL. ATT. PARALIMPICA 2024-2025

(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  Giorni e orari  
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 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	