



**RAZIONE  
ITALIANA  
SCHERMA**

Viale Tiziano 74 – 00196 ROMA

Modello “A”

**DOMANDA DI PRIMA AFFILIAZIONE 2024 – 2025  
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 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 - 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