



FEDERAZIONE modello "G1" DOMANDA PRIMA AGGREGAZIONE  
SOCIETA' SCHERMA STORICA 2024 - 2025

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 Rap.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
VicePresidente	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Segretario	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Soci	cognome	Nome	Cod. FIS
S	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
S	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
S	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
S	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
S	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
S	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
S	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
S	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
S	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Quota di Aggregazione (Euro)

Luogo e data \_\_\_\_\_

Timbro della Società	Data	Firma del legale rappresentante
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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

SPAZIO RISERVATO AL PROTOCOLLO FIS