



**FEDERAZIONE
ITALIANA
SCHERMA**
Viale Tiziano 74-00196 ROMA

Modello "G"
DOMANDA PRIMA AGGREGAZIONE 2025 - 2026
(SCRIVERE IN STAMPATELLO)

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 Rappr.				
VicePresidente				
Segretario				

Soci	cognome	Nome	Cod. FIS
S			
S			
S			
S			
S			
S			
S			
S			
S			

Quota di Aggregazione (Euro)

100,00

Timbro della Aggregata	Data	Firma del Presidente e/o Legale Rappresentante
---------------------------	------	--

TIMBRO DEL C.R. - FIRMA DEL PRESIDENTE DEL C.R. PER
RISPONDEZZA DEI REQUISITI PER AFFILIAZIONE O RINNOVO

SPAZIO RISERVATO AL PROTOCOLLO FIS