



FEDERAZIONE
ITALIANA
SCHERMA
Viale Tiziano 74 - 00196 ROMA

Modello "G1"
DOMANDA PRIMA AGGREGAZIONE
SOCIETA' SCHERMA STORICA 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 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"/>

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

SPAZIO RISERVATO AL PROTOCOLLO FIS