



Federazione Sport Sordi Italia

Via Gregorio VII, 120 – 00165 Roma – RM –
Dts e Tel. 066384978 Fax 0639367772 Email info@fssi.it

ANNO 2006/2007

ELENCO TESSERAMENTO DIRIGENTI / ORGANI STATUTARI

(Presidente / Vice Presidente / Consigliere / Segretario / Tesoriere / Commissario Straordinario)

Escludere dalla lista tutti i Soci non aventi cariche elettive

Denominazione Società

Codice Società (assegnato dalla FSSI) n. _____

Nuovi Tesserati

Tesserati già in forza

N.	COGNOME	NOME	SESSO	N. TESS. FSSI	CODICE QUALIFICA	RISERVATO FSSI
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						

Il presente modulo fa parte indivisibile del Modello di Affiliazione.

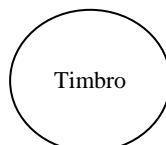
Ad esso devono essere allegati:

L'allegato copia bollettino c/c postale n. **65849705** intestato alla Federazione Sport Sordi Italia – Via Gregorio VII, 120 – 00165 Roma, la quota di tesseramento (N. ___ x €26,00 = €_____)

- La fotocopia dell'ultimo verbale dell'Assemblea (firmato e timbrato dal Presidente *) ove risulti l'elezione alle cariche statutarie.

(*) Il Presidente si assume la completa responsabilità della reale riproduzione del verbale.

_____ li _____



IL PRESIDENTE

ATTENZIONE:

Il versamento della quota di affiliazione **NON** deve essere cumulato con quella del tesseramento.

RISERVATO F.S.S.I.