



Federazione Sport Sordi Italia

Via Flaminia Nuova, 830 – 00191 Roma – RM –
tel. 06 36 85 63 15 – fax 06 36 85 63 76 – email coordinamentoattivitasportive@fssi.it

ELENCO TESSERAMENTO COLLETTIVO STAGIONE 2007 / 2008 PER ATLETI / TECNICI / E / COLLABORATORI

Denominazione Società

Codice Società (assegnato dalla FSSI) n. _____

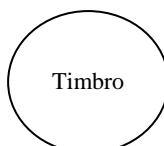
Nuovi Tesserati
(Allegare 2 foto e Mod.ET01)

Tesserati già in forza
(Non allegare foto e Mod.ET01)

N.	COGNOME	NOME	SESSO	N. TESS. F.S.S.I.	CODICE QUALIFICA	FIRMA DELL'ATLETA
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Al presente modulo deve essere allegato con l'originale del bollettino di c/c postale n. 65849705 intestato alla Federazione Sport Sordi Italia – Via Flaminia Nuova, 830 – 00191 Roma, la quota di tesseramento (N. _____ x €26,00 = € _____)

Data _____



IL PRESIDENTE
