



Federazione Sport Sordi Italia

ELENCO TESSERAMENTO DIRIGENTI / ORGANI STATUTARI "PRESIDENTE / VICE PRESIDENTE / CONSIGLIERI" ANNO 2009/2010

Denominazione Società <hr/>
Codice Società (assegnato dalla FSSI) n. _____

Nuovi Tesserati
(Allegare 2 foto e Mod. E.T. 01)

Tesserati già in forza
(Non allegare foto e Mod. E.T. 01)

N.	COGNOME	NOME	SESSO	N. TESS. F.S.S.I.	CODICE QUALIFICA	FIRMA OBBLIGATORIA
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						

Il presente modulo fa parte integrante del Modello di Affiliazione, ad esso devono essere allegati:

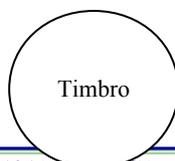
OBBLIGATORIA: da allegare la fotocopia di un documento valido per il controllo della firma obbligatoria apposta sul presente modulo;

L'originale del bollettino **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 x un totale di € _____).

La copia autenticata dell'ultimo verbale **solo se risultino Nuove Elezioni** da parte dell'Assemblea alle cariche del Consiglio Direttivo della Società (firmato e timbrato dal Presidente;

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

Data _____



Il Presidente _____





Federazione Sport Sordi Italia

