



# Federazione Sport Sordi Italia

## ELENCO TESSERAMENTO DIRIGENTI / ORGANI STATUTARI "PRESIDENTE / VICE PRESIDENTE / CONSIGLIERI" STAGIONE SPORTIVA 2008/2009

Denominazione Società

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
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:

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 = € \_\_\_\_\_).

La copia autenticata 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.

Data \_\_\_\_\_

Timbro

Il Presidente \_\_\_\_\_

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