COMITATO: _____

SOCIETA'_____

F.I.B.
ELENCO SOCI
(Mod. Tess. B)

CODICE: _____

Data del versamento C/C PT : _____

NOMINATIVO	DATA DI NASCITA			LUOGO DI NASCITA	CODICE FISCALE	INDIRIZZO	CAP	CITTA	PRV.	N.° TESSERA

N.B. ALLEGARE BOLLETTINO DI C/C POSTALE
INDICARE IL N° CARTELLINO SE RINNOVO SOCIO

IL PRESIDENTE DELLA SOCIETA'
.....

IL PRESIDENTE DEL COMITATO
.....