

COMITATO.....

SOCIETA'.....

F.I.B.
ELENCO NUOVI TESSERATI
ATLETI

(Mod.Tess.A)

CODICE.....

DATA DEL VERS. C/C PT:.....

NOMINATIVO	DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE	CAT.	INDIRIZZO	CAP	CITTA'	PROV.	N° TESSERA

IL PRESIDENTE DELLA SOCIETA'

IL PRESIDENTE DEL COMITATO

ALLEGARE LA RICEVUTA DEL VERSAMENTO DI C/C POSTALE

.....

.....