COMITATO: _____ **SOCIETA'**_____

F.I.B.

ELENCO SOCI

CODICE: _____ **Data del versamento C/C PT :** _____

(Mod. Tess. B)

NOMINATIVO	*DATA 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

……