COMITATO: _____ SOCIETA'_____

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

F.I.B.

ELENCO PRATICANTI

GIOCHI LOCALI TRADIZIONALI (Mod.Tess. C)

NOMINATIVO	*DATA DI NASCITA*			*CODICE FISCALE*	*INDIRIZZO*	*CAP*	CITTA	PRV.	TESSERA	GIOCO

N.B. INDICARE IL TIPO DI GIOCO PRATICATO
E IL N° CARTELLINO PER RINNOVO
ALLEGARE BOLLETTINO DI C/C POSTALE

IL PRESIDENTE DELLA SOCIETA'
……

IL PRESIDENTE DEL COMITATO
……