Modello **“N”**/2014

PER NUOVI TESSERATI

La società_____fa richiesta dei seguenti cartellini **per persone**
m a i t e s s e r a t e a l l a F I B

N	COGNOME E NOME	LUOGO NASCITA	DATA NASCITA	INDIRIZZO	CAP – CITTA’	CODICE FISCALE

Si allega modelli “C1” della privacy e ricevute di versamento relative alle quote spettanti alla FIB cosi suddivise:

FIB ROMA €
FIB PESARO €

IL PRESIDENTE