COMITATO.....

SOCIETA'.....

F.I.B.

ELENCO NUOVI TESSERATI

CODICE.....

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

ATLETI (Mod.Tess.A)

NOMINATIVO	DATA DI NASCITA			LUOGO 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