

DOMANDA DI PRIMA AFFILIAZIONE ALLA FISIP PER LA STAGIONE AGONISTICA 2022-23

Il sottoscritto in qualità di Presidente Legale Rappresentante della:

Società sportiva (indicare la denominazione per esteso)	
Anno di fondazione	Codice affiliazione società (riservato alla F.I.S.I.P.)

Forma giuridica societaria (barrare con una X): <input type="checkbox"/> ANR <input type="checkbox"/> ASR <input type="checkbox"/> SOC		
ANR - ASSOCIAZIONE NON RICONOSCIUTA; ASR - ASSOCIAZIONE RICONOSCIUTA; SOC - SOCIETA' DI CAPITALI E SOCIETA' COOPERATIVA		
Partita IVA	Codice Fiscale	

Con sede legale nel Comune di(Provincia) Indirizzo N° CAP Telefono/..... Fax/..... Cell./..... E-mail Sito Internet INDIRIZZO CUI INVIARE LA CORRISPONDENZA (se diverso da quello della sede legale)	
--	--

CHIAMATE URGENTI: Telefono/..... Fax/..... Cell/.....
