MODULO INVIO TESSERAMENTI

alleanza sportiva italiana

4

ASI Comitato Provinciale di

.....

TESSERE “SPORT A” ACQUISTATE N° ..... X 2,00€ = € ..... DATA .....

TESSERE “SPORT B” ACQUISTATE N° ..... X 3,00€ = € ..... DATA .....

TESSERE “SPORT C” ACQUISTATE N° ..... X 5,00€ = € ..... DATA .....

TESSERE “SPORT D” ACQUISTATE N° ..... X 13,00€ = € ..... DATA .....

ALLEGARE COPIA CEDOLA PAGAMENTO.

SOCIETA’	CODICE SOCIETA’ REG		PV		NUM				N° TESSERAMENTI A	B	C	D

TOTALE TESSERAMENTI

DA INVIARE ALL’UFFICIO AFFILIAZIONI E TESSERAMENTI DI ROMA CON ALLEGATI GLI ELENCHI NOMINATIVI TESSERATI (MODULO RICHIESTA TESSERAMENTO CON COPERTURA ASSICURATIVA)

DATA DEL TESSERAMENTO (INVIO TRAMITE RACCOMANDATA A/R) .....

Firma del Presidente del Comitato Provinciale

_____

Mod. “A” - Copia per Ufficio Affiliazioni e Tesseramenti (solo se non si utilizza intranet)