# richiesta tesseramento squadre

# 2021

REFERENTE ……

| Nome | Cognome | Luogo e data nascita | Codice fiscale | firma |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Solo per i nuovi soci allegare modulo tesseramento.

Quota annuale:

euro 8,00

euro 5,00 minorenne

euro 6,00 over 60