Spett.le
FIPAV - C.P. CATANIA
Commissione Provinciale Gare
Via Fratelli Bandiera, 27
95122 CATANIA

MODULO SEGNAPUNTI 2004 - 2005

La Società																								

Cod. FIPAV	**1**	**8**	**0**	**8**	**5**	**0**			

Comunica che per la stagione _____ il

Signor																								

Indirizzo																								

c.a.p.					

Comune																		**Prov**		

Prefisso Tel.						=	**Numero Telefonico**										

Data di Nascita							**Luogo di Nascita**																	

Regolarmente tesserato presso la Società

SI →	**Qualifica**	D			**Matr.**										

NO →	**Allegare copia della ricevuta di versamento tess. Segnapunti Federale**

_____ lì _____ _____
Il Presidente

Timbro della Società

Si attesta che il Signor _____

è regolarmente tesserato per la stagione agonistica 2004 – 2005.

Con numero di codice | | | | | **Come segnapunti federale.**

Timbro C.P.

_____