

AL presidente

SOCIETA' SPORTIVA DILETTANTISTICA
COMPAGNIA ARCIERI ALABARDE CAMUNE
DARFO BOARIO TERME
codice fiscale : 90003160174

Codice FITARCO: 04/059

E MAIL: info@alabardecamune.it

Il/la sottoscritt.....
Nat... a Il
Residente aCAP..... In Via n.
Professione
Codice fiscale
Recapito telefonico Cellulare
Indirizzo Mail:

Con la presente **CHIEDE l'ammissione al corso di tiro con l'arco**

DICHIARA

Di impegnarsi a rispettare lo statuto societario e le norme Federali

Darfo Boario Terme (data)

Firma

Per ricevuta, l'istruttore _____