

WARPEDO ITALIA

DOMANDA DI RIAFFILIAZIONE PER L'ANNO SPORTIVO 20.....
 AFFILIAZIONE

La Società Sportiva : _____ Codice: WPD_____

Regione: _____ Città: _____ Provincia: _____

Indirizzo _____ C.a.p.: _____

Tel: _____ Web: _____ E-mail: _____

CHIEDE L'AFFILIAZIONE IN QUALITA' DI SOCIO COLLETTIVO ALLA WARPEDO ITALIA

Con la presente domanda il consiglio direttivo si impegna a rispettare e a far rispettare nell'ambito della propria società lo statuto, il regolamento organico ed ogni altra norma emanata dalla
[WARPEDO ITALIA](#)

COMPOSIZIONE DEL CONSIGLIO DIRETTIVO

Carica	Cognome	Nome	Indirizzo	Città
Presidente				
Vice Presidente				
Segretario				
Consigliere				

LA PRESENTE DOMANDA DEVE ESSERE SPEDITA TRAMITE E-MAIL ALLA SEGRETERIA NAZIONALE FIW
WARPEDOITALIA@GMAIL.COM

Accetto che i dati anagrafici da me forniti vengano inseriti nella banca dati F.I.W ai sensi della legge 31-12-1996 n°675 e successive modifiche.

Luogo e Data

Il Presidente della Società