

FEDERAZIONE GINNASTICA D'ITALIA - COMITATO REGIONALE LOMBARDIA
VIA OVADA, 40 - 20142 MILANO TEL. 02/89122083-89122216 Fax 02/89122125
e-mail cr.lombardia@federginnastica.it - sito www.fgilombardia.it

DOMANDA DI ADESIONE AL MODULO
PS2 - SEZIONE GAF
MILANO, 20 GIUGNO 2010

COGNOME _____ **NOME** _____

C.F.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

DATA DI NASCITA _____ **LUOGO DI NASCITA** _____

RESIDENTE A _____

VIA _____ **N.** _____ **n°**

C.A.P. _____ **PROV.** _____

TEL. _____ **CELL.** _____

INDIRIZZO E-MAIL _____

TESSERA F.G.I. N. _____ **SOC.** _____

(data)

(Firma)

PARTE RISERVATA AL C.R.L

SI DICHIARA DI AVER RICEVUTO LA SOMMA DI €. 100,00 _____

SI DICHIARA DI AVER RICEVUTO LA SOMMA DI €. 150,00 _____

Data

Timbro e visto del C.R.L.

