Modulo A
Oggetto: Domanda di associazione
Anno sociale 20 __ / 20 __

L'ente
denominato: .....
Denominazione sociale

indirizzo: ..... - .....
Via / Piazza / Corso *N. civico*

località: ..... - ..... - .....
CAP *Città* *Prov.*

recapiti telefonici: ..... - .....
Telefono 1 *Telefono 2*

e-mail: .....
Indirizzo di posta elettronica

retto dal seguente Consiglio Direttivo:
Presidente
Nominativo - Data di nascita: ..... -.....
Nome e Cognome *GG/MM/AAAA*

Codice fiscale: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Luogo di nascita: ..... - .....
Città *Prov.*

Recapiti: ..... - .....
Telefono *Indirizzo di posta elettronica*

Vice Presidente
Nominativo - Data di nascita: ..... -.....
Nome e Cognome *GG/MM/AAAA*

Codice fiscale: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Luogo di nascita: ..... - .....
Città *Prov.*

Recapiti: ..... - .....
Telefono *Indirizzo di posta elettronica*

Segretario
Nominativo - Data di nascita: ..... -.....
Nome e Cognome *GG/MM/AAAA*

Codice fiscale: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Luogo di nascita: ..... - .....
Città *Prov.*

Recapiti: ..... - .....
Telefono *Indirizzo di posta elettronica*

chiede di affiliarsi alla Federazione Italiana Giuoco Lacrosse per l'anno sociale sopra indicato, confermando di conoscere ed essere in possesso di Statuto ed Regolamenti, si impegna a rispettarli ed a farli rispettare dai propri associati.

Legale rappresentante della Società

Data della richiesta: ....
Firma leggibile