

**TESSERAMENTI 2019 / 2020**

|            |                     |
|------------|---------------------|
| Società :  | Data :              |
| Recapito : | Località Pr.( ) CAP |

| N° | Cognome - Nome | N° Tessera | Grado attuale | Data di nascita |
|----|----------------|------------|---------------|-----------------|
| 1  |                |            |               |                 |
| 2  |                |            |               |                 |
| 3  |                |            |               |                 |
| 4  |                |            |               |                 |
| 5  |                |            |               |                 |
| 6  |                |            |               |                 |
| 7  |                |            |               |                 |
| 8  |                |            |               |                 |
| 9  |                |            |               |                 |
| 10 |                |            |               |                 |
| 11 |                |            |               |                 |
| 12 |                |            |               |                 |
| 13 |                |            |               |                 |
| 14 |                |            |               |                 |
| 15 |                |            |               |                 |
| 16 |                |            |               |                 |
| 17 |                |            |               |                 |
| 18 |                |            |               |                 |
| 19 |                |            |               |                 |
| 20 |                |            |               |                 |
| 21 |                |            |               |                 |
| 22 |                |            |               |                 |
| 23 |                |            |               |                 |
| 24 |                |            |               |                 |
| 25 |                |            |               |                 |
| 26 |                |            |               |                 |
| 27 |                |            |               |                 |
| 28 |                |            |               |                 |
| 29 |                |            |               |                 |

**NB : Il presente modulo va compilato in stampatello e deve essere redatto in TRE copie**