



FIPAV

COMITATO PROVINCIALE DI COMO

FIPAV CP COMO - Viale Masia, 42 22100 COMO - Tel. 031.570495 - Fax 031.570743 -

SEGNAPUNTI

ANNO SPORTIVO 2011/12

MODULO DA CONSEGNARE NELLA SERATA DEL CORSO (compilare a macchina o in stampatello solo le parti riservate alle Società) ELENCO NOMINATIVI SEGNAPUNTI DA CONSEGNARE AL CORSO

SOCIETA' _____ Cod. 04.014.0 _____

1) Cognome _____ Nome _____
 Via _____ Località _____
 Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 Luogo e data di nascita _____
 x CP N° Tessera _____ Emessa il _____

2) Cognome _____ Nome _____
 Via _____ Località _____
 Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 Luogo e data di nascita _____
 x CP N° Tessera _____ Emessa il _____

3) Cognome _____ Nome _____
 Via _____ Località _____
 Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 Luogo e data di nascita _____
 x CP N° Tessera _____ Emessa il _____

4) Cognome _____ Nome _____
 Via _____ Località _____
 Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 Luogo e data di nascita _____
 x CP N° Tessera _____ Emessa il _____

PARTE RISERVATA AL COMITATO PROVINCIALE DI COMO

VERSAMENTO EFFETTUATO SI NO

Consegnato al/alla Sig. _____ Nr. _____ Tesserini

DATA, _____

UFF. SEGRETERIA