



Modulo per Sede Distaccata

Richiesta di apertura di una sede distaccata per l'anno.....

Io sottoscritto.....

Presidente della Società Sportiva:

cod..... Denominazione

Chiedo di poter aprire una sede distaccata di cui comunico i seguenti dati:

Indirizzo **CAP**

Città Prov..... tel.....

Nome della Palestra

Direttore Tecnico **Qual.**..... **matricola**
(La direzione tecnica della Sede Distaccata vale come anzianità per il passaggio di qualifica a Istruttore e Maestro)

Recapito Direttore Tecnico **CAP**

Città Prov..... tel.....

E-mail.....

Allego alla presente:

- ❖ l'elenco dei tesserati
- ❖ ricevuta del versamento in c.c.p. di € 100.

Dichiaro inoltre che la sede distaccata è ubicata nella stessa provincia della Società Affiliata, si trova in possesso dei requisiti stabiliti dai Regolamenti Federali e rispetta le attuali norme previste per la distanza tra affiliate.

Timbro

Luogo e Data

Firma del Presidente della Società affiliata