



**DOMANDA DI TESSERA PER LA PRATICA DELL'ATTIVITA' MOTONAUTICA NON AGONISTICA
(tessera DIPIORTISTA SPORTIVO)**

Il sottoscritto _____

Presidente della Associazione/Società, affiliata alla FIM per il corrente anno solare denominata

CHIEDE

Che venga rilasciata al proprio socio

Sig. _____

COGNOME

NOME

Tessera Socio FIM nr. _____

Nato a _____ il ____ / ____ / _____

Codice fiscale _____

Residente a: (Città, CAP, prov.) _____

Via _____ nr. _____

Tel. Cellulare _____ email _____

Scadenza certificato **medico non agonistico** (allegato) _____

la **“Tessera per la pratica dell'attività motonautica non agonistica (tessera DIPIORTISTA SPORTIVO)”**

Luogo e data _____

IL PRESIDENTE DELL'ASSOCIAZIONE

(timbro e firma)