

RICHIESTA DI CONTATTO PER SOTTOSCRIZIONE CONTRATTO DI COLLABORAZIONE- CLUB AFFILIATO ALLA FEDERAZIONE ITALIANA MOTONAUTICA

Denominazione	
Indirizzo	
Partita IVA	
Persona di contatto	
Telefono della persona di contatto	
E-mail della persona di contatto	

Nome del richiedente :

Firma e timbro

li

Decathlon Italia srl

La Federazione