

SOCIETA' ITALIANA DI EDUCAZIONE FISICA
S.I.E.F.

Via Corelli, 27 – 50127 Firenze
Tel. e Fax 055 4220480

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ residente a _____ CAP _____

via/piazza _____ Tel. _____

e-mail _____

in possesso dei seguenti titoli di studio:

_____ conseguito il _____

_____ conseguito il _____

_____ conseguito il _____

iscritto alle seguenti società o associazioni culturali:

_____ dal _____

_____ dal _____

_____ dal _____

CHIEDE

al Presidente della S.I.E.F. (Società Italiana di Educazione Fisica), dopo aver preso visione dello Statuto, del Regolamento e condividendone gli scopi, di associarsi come

SOCIO ORDINARIO

Data _____

Firma _____

Firma (leggibile) di due soci fondatori o ordinari _____
