



FEDERAZIONE ITALIANA DANZA SPORTIVA
UFFICIO TESSERAMENTO
 Casella Postale, 3223070 - 12024 COSTIGLIOLE SALUZZO (CN)
 Call Center (0175) 230.505 - E-mail: tesseramento@fids.it

SPAZIO RISERVATO AL UFFICIO TESSERAMENTO FIDS
 DATA ARRIVO
 PROT. N.
 CODICE

TESSERAMENTO 2011

MOD. DIS - DATI ISTITUTO SCOLASTICO

<input type="checkbox"/> NUOVO	<input type="checkbox"/> RINNOVO	<input type="checkbox"/> VARIAZIONE DATI DAL:
	<input type="text" value="CODICE"/>	<input type="text" value="CODICE"/>

<input type="checkbox"/> REGIONE	<input type="checkbox"/> PROVINCIA
----------------------------------	------------------------------------

<input type="checkbox"/> DENOMINAZIONE ISTITUTO	C.F.
	P.I.

<input type="checkbox"/> SEDE LEGALE			
INDIRIZZO (VIA/PIAZZA E N. CIVICO)	COMUNE	PROV	CAP

TELEFONO 1	RIF. SIG./SIG.RA AL TELEFONO 1
------------	--------------------------------

TELEFONO 2	RIF. SIG./SIG.RA AL TELEFONO 2
------------	--------------------------------

TELEFAX	EMAIL
---------	-------

TEL. CELLULARE PER INVIO SMS

<input type="checkbox"/> RECAPITO POSTALE PRESSO			
INDIRIZZO (VIA/PIAZZA E N. CIVICO)	COMUNE	PROV	CAP

DATI DEI REFERENTI DELL'ISTITUTO PER IL PROGETTO "DANZA A SCUOLA"

COGNOME E NOME		TEL		RUOLO	
COGNOME E NOME		TEL		RUOLO	
COGNOME E NOME		TEL		RUOLO	
COGNOME E NOME		TEL		RUOLO	
COGNOME E NOME		TEL		RUOLO	
COGNOME E NOME		TEL		RUOLO	
COGNOME E NOME		TEL		RUOLO	

EVENTUALE ASSISTENZA DA PARTE DI TECNICO FIDS NELL'ISTITUTO

<input type="checkbox"/>	TECNICO	COGNOME	NOME	TESS. N.
<input type="checkbox"/>	TECNICO	COGNOME	NOME	TESS. N.
<input type="checkbox"/>	TECNICO	COGNOME	NOME	TESS. N.

DATA _____ TIMBRO DELL'ISTITUTO E FIRMA DEL RESPONSABILE _____

Creato con



scarica la versione di prova gratuita da nitropdf.com/professional