

**DOMANDA DI PRIMA AFFILIAZIONE ALLA FISIP
PER LA STAGIONE AGONISTICA 2025/2026**

Il sottoscritto in qualità di Presidente Legale Rappresentante della:

Società Sportiva.....
(indicare la denominazione per esteso)

Anno di fondazione

Codice di affiliazione società (riservato alla FISIP)

Forma giuridica societaria (barrare con una X):

☐ **ANR**

☐ **ASR**

☐ **SOC**

ANR - ASSOCIAZIONE NON RICONOSCIUTA;

ASR - ASSOCIAZIONE RICONOSCIUTA;

SOC - SOCIETÀ DI CAPITALI E SOCIETÀ COOPERATIVA

Partita IVA

Codice Fiscale

Con sede legale nel Comune di..... (Provincia.....)

Indirizzo..... N°.....CAP.....

Telefono...../.....Fax...../.....Cell./.....

Email.....Sito internet

INDIRIZZO CUI INVIARE LA CORRISPONDENZA (se diverso da quello della sede legale)

.....

.....

CHIAMATE URGENTI: Telefono...../.....Fax...../.....Cell./.....

Milano

Via Piranesi 46
20137 (Italy)
T +39 02 83425644

fisip@fisip.it
www.fisip.it