



Associazione			
Presidente:			
Sede Legale:			
Domicilio postale:			
E-Mail			
Sito Web			
P.IVA		Cod.Fisc.	

Riferimenti telefonici				
Contatto:		Utenza		Numero
Contatto:		Utenza		Numero
Contatto:		Utenza		Numero

Al momento dell’Affiliazione, ogni Compagnia potrà scegliere se iscrivere alla Fita ogni singolo socio con assicurazione Base (€ 14) o con Assicurazione Plus (€ 19), barrando l’apposita casella nell’elenco soci. La differenza fra le due polizze è nella diversa copertura assicurativa prestata al Socio. La non indicazione verrà intesa come Assicurazione BASE.

Si ricorda cortesemente di apporre, a fianco di ogni socio, sia il numero di cellulare che l’indirizzo e-mail, nonché, indispensabile ai fini assicurativi, data e luogo di nascita, indirizzo, qualifica artistica e professione di ogni socio.

		Spazio per eventuali correzioni	Assicurazione
Cognome - Nome:			BASE PLUS
Indirizzo:			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Località:			
Luogo/Data nascita			
Professione			
Qualifica artistica			
E-Mail			
Cellulare			
Cognome - Nome:			BASE PLUS
Indirizzo:			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Località:			
Luogo/Data nascita			
Professione			
Qualifica artistica			
E-Mail			
Cellulare			
Cognome - Nome:			BASE PLUS
Indirizzo:			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Località:			
Luogo/Data nascita			
Professione			
Qualifica artistica			
E-Mail			
Cellulare			
Cognome - Nome:			BASE PLUS
Indirizzo:			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Località:			
Luogo/Data nascita			
Professione			
Qualifica artistica			
E-Mail			
Cellulare			

Spazio per eventuali correzioni

Cognome - Nome:			Assicurazione
Indirizzo:			BASE PLUS
Località:			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Luogo/Data nascita:			
Professione			
Qualifica artistica			
E-Mail			
Cellulare			

Cognome - Nome:			Assicurazione
Indirizzo:			BASE PLUS
Località:			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Luogo/Data nascita			
Professione			
Qualifica artistica			
E-Mail			
Cellulare			

Cognome - Nome:			Assicurazione
Indirizzo:			BASE PLUS
Località:			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Luogo/Data nascita			
Professione			
Qualifica artistica			
E-Mail			
Cellulare			

Cognome - Nome:			Assicurazione
Indirizzo:			BASE PLUS
Località:			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Luogo/Data nascita			
Professione			
Qualifica artistica			
E-Mail			
Cellulare			

Cognome - Nome:			Assicurazione
Indirizzo:			BASE PLUS
Località:			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Luogo/Data nascita			
Professione			
Qualifica artistica			
E-Mail			
Cellulare			

Cognome - Nome:			Assicurazione
Indirizzo:			BASE PLUS
Località:			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Luogo/Data nascita			
Professione			
Qualifica artistica			
E-Mail			
Cellulare			

Cognome - Nome:			Assicurazione
Indirizzo:			BASE PLUS
Località:			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Luogo/Data nascita			
Professione			
Qualifica artistica			
E-Mail			
Cellulare			

**Visto per conferma del presente elenco nominativo
Il Rappresentante Legale dell'Associazione Artistica**

Visto Il Presidente Provinciale F.I.T.A.

--

--