



**A.S.D. I.F.O.**  
74020 TORRICELLA (TA) ITALY  
VIA TOSELLI ANG. VIA MENZA 55  
TEL. 099/9579720 – 099/6522539  
FAX (H24) Roma 06/23314804  
FAX (H24) Milano 02/700401841  
Cell. 393/3367069  
C. F. 90169450732  
[info@fisc-italia.it](mailto:info@fisc-italia.it)  
[www.fisc-italia.it/ifo.htm](http://www.fisc-italia.it/ifo.htm)

UNIONE SPORTIVA ACLI  
CENTRO NAZIONALE SPORTIVO FIAMMA  
ENTE DI PROMOZIONE SPORTIVA RICONOSCIUTO DAL CONI E DAL MINISTERO DELL'INTERNO

\_\_\_\_\_ li, \_\_\_\_\_

Affiliazione per l'anno \_\_\_\_\_ Società Denominazione \_\_\_\_\_

Settore:  Fitness  Aerobica  Body building  Fit Boxing  Free Cycling  Hip-Hop

Altro \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

C.a.p. \_\_\_\_\_ Telefono / fax \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

P.Iva o C.F. \_\_\_\_\_ REGIONE \_\_\_\_\_

CHIEDE L'AFFILIAZIONE IN QUALITA'  
DI SOCIO COLLETTIVO ALLA  
**ITALIAN FITNESS ORGANIZATION**

Con la presente domanda il Consiglio Direttivo si impegna a rispettare ed a far rispettare nell'ambito della propria società  
Lo Statuto ed il regolamento Organico ed ogni altra forma emanata dalla  
**ITALIAN FITNESS ORGANIZATION**

COMPOSIZIONE DEL CONSIGLIO DIRETTIVO

	Cognome	Nome	data	indirizzo	città	prov.
Presidente						
Vice Presidente						
Segretario						
Amministratore						
Consigliere						
Consigliere						
Consigliere						
Dir. Tecnico						
Resp. Insegn.						
Recapito Corris.						

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

IL PRESIDENTE DELLA SOCIETA'

( Timbro della società)

\_\_\_\_\_ N° Documento di riconoscimento \_\_\_\_\_