



FEDERAZIONE ITALIANA DI TIRO CON L'ARCO

MODULO RICHIESTA CLASSIFICAZIONE FUNZIONALE PARA ARCHERY

Società _____ cod. _____ / _____
Denominazione sociale codice societario

RICHIEDE PER L'ATLETA

_____ . _____
_ Cognome Nome n° tessera federale

- Classificazione funzionale**
- Revisione Classificazione funzionale**

Data

Firma del presidente di società
