



MODULO PER LA RICHIESTA TESSERE
SCRIVERE IN STAMPATELLO

COGNOME / NOME

VIA

NUM/CIVICO

PAESE

CAP

CITTA'

PROVINCIA

RECAPITO TELEFONICO / CELL

E-MAIL

NATO/A IL

A

CODICE FISCALE

TESSERA S.B.F.I. - CSEN

- **Tessera BASE** € 10,00
- **Tessera A** € 20,00
- **Tessera B** € 25,00

Data.....

Firma.....

La presente richiesta deve essere inoltrata alla SBF I a stretto giro di posta prioritaria, debitamente compilata e all' interno la ricevuta del bollettino postale.

*Numero conto corrente postale 70801972 .intestato:
S.B.F.I. via Repubblica n° 22 Roè Volciano 25077 Brescia
Fax 0365-556518*