



ASSOCIAZIONE
BENEMERITA
RICONOSCIUTA
DAL CONI



ASSOCIAZIONE NAZIONALE ATLETI OLIMPICI E AZZURRI D'ITALIA

PROPOSTA DI NOMINA AD AMICO DEGLI AZZURRI

SEZIONE PROPONENTE SALERNO.....

COGNOME NOME

NATO A IL

RESIDENTE A PROVINCIA

VIA N° CAP.....

TELEFONO E/O FAX

E-MAIL

PROFESSIONE

EVENTUALI DISCIPLINE SPORTIVE IN CUI HA OPERATO COME ATLETA, TECNICO O

DIRIGENTE

DATA DI INVIO DELLA PROPOSTA

Il Presidente della Sezione di Salerno.....

Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi del D. lgs. 196/03

Firma del Socio

Quota associativa annuale 50,00 €