

<b>ASSOCIAZIONE:</b>
----------------------

<b>PARAMETRO N. 2 - SPESE FEDERALI, TESSERAMENTI, POLIZZE ASSICURATIVE E CORSI DI FORMAZIONE ANNO SOLARE 2010</b>
---

	DATA	DESCRIZIONE	IMPORTO
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

fotocopiare il modulo nel caso in cui le righe non fossero sufficienti

DATA \_\_\_\_\_

**IL PRESIDENTE**  
timbro e firma

allegati istituzionali sport