Associazione Italiana Arbitri
Sezione di Belluno

SEZIONE DI BELLUNO
…../…../……
B3/….. **SA-**…..
(spazio per la segreteria)

Spett.le Associazione Italiana Arbitri
(spedire al fax 06.84915051)

e, p.c. **SEZIONE A.I.A. BELLUNO**
via S.Lorenzo, 74
32100 Safforze – Belluno

A carico della sezione → **e, p.c.** **A.I.A. Ufficio Amministrativo**
aia.tesseramento@figc.it

Oggetto: comunicazione coordinate bancarie per accredito rimborsi spese.

SEZIONE A.I.A. DI	
QUALIFICA (ae - aa -afq - ab)	
CODICE MECCANOGRAFICO	
COGNOME	
NOME	
CODICE FISCALE	
LUOGO DI NASCITA	
DATA DI NASCITA	
INDIRIZZO	
C.A.P.	
LOCALITA'	
PROVINCIA	
TELEFONO (fisso e/o cellulare)	
BANCA	
AGENZIA - CITTA'	

COORDINATE BANCARIE *IBAN : (27 CAMPI)*

STATO	COD.	CIN	A B I	C A B	NUMERO C/C

(indicare nei campi obbligatoriamente anche gli eventuali zeri iniziali)

(luogo e data) *(firma leggibile)*