



Denominazione	Club - Fans - Gruppo
---------------	----------------------

Indirizzo della Sede				
Città			Prov.	C.A.P.
Indirizzo corrispondenza				
Città			Prov.	C.A.P.
Telefono sede		Fax sede		Anno fondazione
Locale sede mq	Tip. Locale	TV Satellitare	Roma channel	
Numeri di iscritti	Abb. AS Roma	E-Mail	Sito Internet	
Presidente		Telefono		
Cellulare		Fax personale		
Indirizzo				
Città			Prov.	C.A.P.
Vice Presidente		Telefono		
Cellulare		Fax personale		
Indirizzo				
Città			Prov.	C.A.P.
Sett. esposiz. striscione :	Monte Mario	Tribuna Tevere	Distinti Sud	Distinti Nord
Firma del Presidente			Data	

DOMANDA D' ISCRIZIONE

Io sottoscritto			
Nato a		Prov.	il
Residente a		in	
C.A.P.	Telefono	Fax	Cell.
Nella qualità di Presidente del		con sede in	

Chiedo l'iscrizione

ALL'UNIONE TIFOSI ROMANISTI

U.T.R.

Dichiaro di aver preso visione dello Statuto dell'UTR e di impegnarmi, se la mia domanda verrà accolta ad osservare tutte le norme in esso contenute. Con riferimento alla Legge 31/12/1996 n. 675 presta il consenso al trattamento dei miei dati personali e di quelli del Club da me rappresentato ove necessario per il conseguimento delle finalità dell' Unione Tifosi Romanisti.

ROMA	Firma
------	-------

Nomi di eventuali presentatori del club
Numero dei soci ed eventuali particolari caratteristiche degli stessi (Quartiere prevalente, settore dello stadio occupato, dipendenti di una azienda ecc.)

Consiglio Direttivo

PRESIDENTE
VICE PRESIDENTE
SEGRETARIO
TESORIERE
CONSIGLIERI

Collegio dei Probiviri

PRESIDENTE
COMPONENTI
SUPPLEMENTI

Collegio Sindacale

PRESIDENTE
COMPONENTE
SUPPLENTE